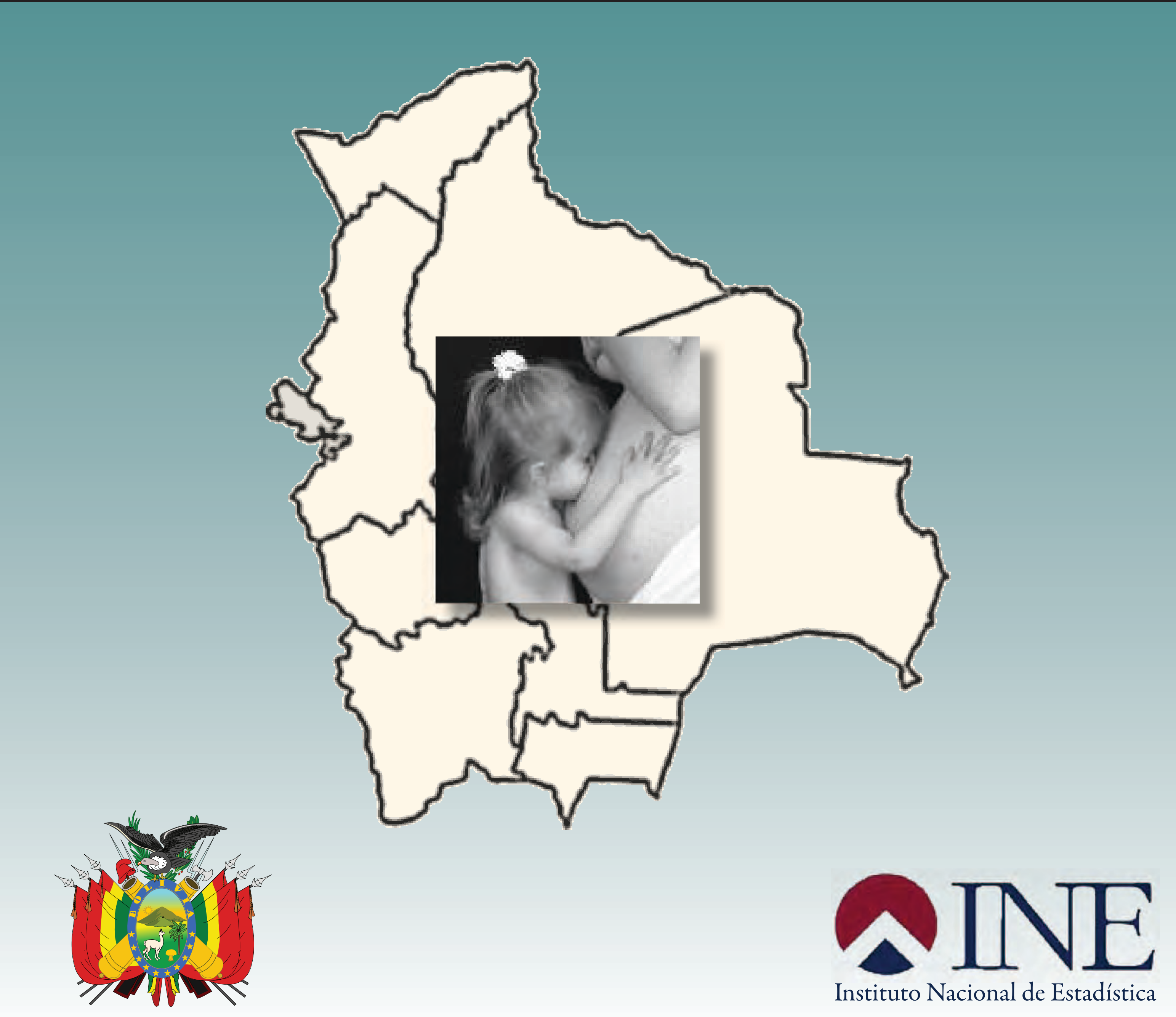
BOLIVIA

Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008



MINISTERIO DE SALUD
Y DEPORTES

INE
Instituto Nacional de Estadística

Encuesta Nacional de Demografía y Salud

ENDSA 2008

Elaboración del Informe

Ramiro Coa
Luis H. Ochoa

Ministerio de Salud y Deportes (MSD)
Programa Reforma de Salud (PRS)
Instituto Nacional de Estadística (INE)

Tesoro General de la Nación (TGN)

Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)
Banco Mundial (BM)
Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)
Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)
Programa de Apoyo al Sector de la Higiene y Salud de Base (PROHISABA)
Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI)
Organización Panamericana de la Salud (OPS)
Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (ACDI)

Programa MEASURE DHS/Macro International
(Asistencia Técnica)

Octubre 2009
Documento de Trabajo

En Bolivia se han ejecutado cinco encuestas nacionales de demografía y salud en el marco del Programa DHS, la primera en 1989 y la presente en 2008 (**ENDSA 2008**). El programa de Encuestas de Demografía y Salud se inició en 1984 como Programa DHS y desde fines de 1998 se conoce como Programa MEASURE DHS. El programa proporciona asistencia a instituciones gubernamentales y privadas en la implementación de encuestas nacionales en países en vías de desarrollo. Con financiamiento proveniente de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), el Programa MEASURE DHS es implementado por Macro International Inc., con sede en Maryland, USA.

Los objetivos de este programa son: a) proporcionar bases de datos y análisis a los organismos ejecutivos en el campo de la población para facilitar la consideración de alternativas y la toma de decisiones bien informadas; b) expandir la base internacional de datos en los campos de población y salud materno-infantil; c) aportar avances en la metodología de encuestas por muestreo; d) consolidar la capacidad técnica y los recursos para la realización de encuestas demográficas complejas en los países participantes.

La **ENDSA 2008** fue realizada por el Ministerio de Salud y Deportes, a través del Programa Reforma de Salud, en coordinación con el Instituto Nacional de Estadística. Fue ejecutada con fondos del Tesoro General de la Nación (TGN); de la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID); del Banco Mundial (BM); del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA); del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD); del Programa de Apoyo al Sector de la Higiene y Salud de Base (PROHISABA); del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); de la Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI); de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS); y de la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (ACDI).

Para información adicional sobre la **ENDSA 2008** favor dirigirse a:

MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES
Plaza del Estudiante s/n
La Paz, Bolivia
Teléfono: (591-2) 2495079, 2495086, fax: (591-2) 2492900
Página web: http://www.sns.gov.bo

MEASURE DHS, Macro International
11785 Beltsville Drive, Suite 300, Calverton, MD 20705
Teléfono: (301) 572-0200; fax: (301) 572-0999
Página web: http://www.measuredhs.com

CONTENIDO

Página

Página

Página

Página

LISTA DE CUADROS

Página

Página

Página

Página

Página

APÉNDICE C

LISTA DE GRÁFICOS

Página

PRESENTACIÓN

El Ministerio de Salud y Deportes (MSD) y el Instituto Nacional de Estadística (INE) de Bolivia presentan los resultados finales de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 (**ENDSA 2008**). Esta publicación tiene como objetivo principal proporcionar información actualizada en los ámbitos nacional y departamental sobre los niveles de fecundidad, salud en general, salud reproductiva, salud infantil, planificación familiar, nutrición de las madres y de los niños y niñas, incluida la lactancia materna, mortalidad y morbilidad en los primeros años de vida, morbilidad y mortalidad materna.

La **ENDSA 2008** también aporta nueva información estadística sobre los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el VIH/SIDA y la violencia contra la mujer y el hombre. Estos datos permiten comparar la información sociodemográfica, las tendencias y los cambios registrados en materia de salud materna e infantil y en la fecundidad durante los últimos 20 años, sobre la base de los datos de las ENDSAS anteriores y de otros estudios.

En esta edición se incluye una descripción de los tópicos más importantes en materia de salud y nutrición, incluidos principalmente en el cuestionario de las mujeres en edad reproductiva. A este documento le seguirán los informes departamentales que presentarán los resultados de manera específica y desagregada, además de otros análisis con mayor profundidad sobre temas específicos.

Esta encuesta fue realizada por el Ministerio de Salud y Deportes, a través del Proyecto Reforma de Salud, en coordinación con el Instituto Nacional de Estadística. Además del aporte económico recibido del Tesoro General de la Nación (TGN), apoyarón financieramente el Banco Mundial (BM), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Programa de Apoyo al Sector de la Higiene y Salud de Base (PROHISABA), Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI), Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (ACDI).

Se contó con la asistencia técnica del programa MEASURE DHS, programa financiado por la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID).

Al entregar estos resultados finales, el Ministerio de Salud y Deportes y el Instituto Nacional de Estadística hacen pública su gratitud y expresan la satisfacción que sienten por el apoyo recibido y la acogida brindada por los 20,000 hogares en los cuales se recolectó la información, además de destacar el trabajo realizado por el personal técnico principal de la ENDSA 2008 y de las demás personas que participaron en las distintas fases de este proyecto.

Ramiro Tapia Sainz
MINISTRO DE SALUD
Y DEPORTES

Martha M. Oviedo Aguilar
DIRECTORA GENERAL EJECUTIVA
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

AGRADECIMIENTOS

El Ministerio de Salud y Deportes (MSD) y el Instituto Nacional de Estadística (INE) quieren dar constancia de su profundo agradecimiento al personal que trabajó en las diferentes fases de la **ENDSA 2008**. En primer lugar se agradece al personal técnico principal del proyecto, al personal de campo compuesto por supervisoras(es), entrevistadoras(es) y choferes, al personal encargado de crítica, codificación y digitación de la información, a los coordinadores y administradores departamentales, a los profesionales de las distintas unidades del Ministerio de Salud y Deportes que apoyaron en la capacitación a los encuestadores, a los profesionales que colaboraron en la revisión de los instrumentos de recolección de información; también se extiende el agradecimiento a las agencias que cooperaron financieramente con el proyecto y a funcionarios y consultores del programa MEASURE DHS quienes ofrecieron asistencia técnica en las diferentes etapas del proyecto.

Un justo agradecimiento por la acogida brindada en los hogares en los cuales se recolectó la información; y a las autoridades locales, pues sin su decidido apoyo no se hubiese logrado penetrar en los lugares más inhóspitos del país para que la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 concluyera con éxito.

Especial agradecimiento a las siguientes personas por haber impulsado y/o apoyado en momentos decisivos la concreción de la **ENDSA 2008**:

Marcia Ramirez (Proyecto Reforma de Salud)
Johnny Suxo (Ex-Director Ejecutivo del INE)
Germán Crespo (Ex-Asesor General del MSD)
Ricardo Batista (Socios para el Desarrollo)
Luis A. Rios (Socios para el Desarrollo)

RESUMEN DE RESULTADOS: BOLIVIA EN EL CONTEXTO LATINOAMERICANO

Salud Materno-Infantil

Atención Prenatal y del Parto

- En Bolivia, el nivel de atención prenatal por personal calificado (médico o enfermera) alcanza el 90 por ciento. Si bien este indicador muestra una mejora importante en la cobertura con el tiempo, Bolivia todavía se sitúa entre los países con cobertura intermedia en la región en cuanto a atención profesional prenatal.

- También la atención del parto por profesional de salud, 71 por ciento, ha mejorado con relación a 2003. Sin embargo la cobertura es aún baja con respecto a otros países con coberturas de atención del parto por personal calificado superiores al 80 por ciento.

Atención Prenatal y del Parto por Personal Capacitado

País	Atención prenatal	Atención del parto
República Dominicana 2007	99	98
República Dominicana 2002	98	98
República Dominicana 1996	98	96
Colombia 2005	94	91
Colombia 2000	93	86
Colombia 1995	83	85
Honduras 2005-06	92	67
Perú 2004-06	91	73
Perú 2000	84	59
Perú 1996	66	55
Bolivia 2008	**90**	**71**
Bolivia 2003	**79**	**61**
Bolivia 1998	**65**	**57**
Nicaragua 2001	86	67
Nicaragua 1998	82	65
Brasil 1996	81	78
Haití 2005-06	85	26
Haití 2000	79	58
Haití 1994-95	68	46
Guatemala 1998-99	60	41
Guatemala 1995	53	35

Atención con personal capacitado para nacimientos en los últimos 5 años (3 años en Bolivia en 1994, 5 años en 1998).

Lactancia

- La duración de la lactancia en Bolivia es una de las más altas de América Latina (alrededor de 19 meses), cercana a la observada por Guatemala, Perú, Honduras y Haití y muy por encima de Colombia, Brasil y Republica Dominicana

- El 69 por ciento de los niños bolivianos menores de 4 meses recibe lactancia exclusiva, lo cual representa un incremento con relación a 2003 cuando era 62 por ciento, y sitúa a Bolivia, junto con Perú, como los paises con mayor porcentaje de niños con lactancia exclusiva entre los países analizados.

Duración de la Lactancia Total y Porcentaje con Lactancia Exclusiva

País	Duración en meses de la lactancia	Porcentaje de niños con lactancia exclusiva
Guatemala 1998-99	20	45
Guatemala 1995	20	50
Perú 2004-06	20	67
Perú 2000	22	73
Perú 1996	20	61
Bolivia 2008	**19**	**69**
Bolivia 2003	**20**	**62**
Bolivia 1998	**18**	**60**
Honduras 2005-06	19	34
Haití 2005-06	19	49
Haití 2000	19	32
Haití 1994-95	18	nd
Nicaragua 2001	18	39
Nicaragua 1998	12	30
Colombia 2005	15	59
Colombia 2000	13	34
Colombia 1995	11	16
Brasil 1996	11	40
República Dominicana 2007	11	12
República Dominicana 2002	11	13
República Dominicana 1996	11	25

nd = no disponible
La duración de la lactancia se refiere a menores de 3 años (niños de 0-35 meses); y la lactancia exclusiva es para niños de 0-3 meses.

Nutrición

- El nivel de retardo en el crecimiento o desnutrición crónica (corta talla para la edad) entre los menores de 5 años en Bolivia, según el nuevo patrón recomendado por la OMS, es 27 por ciento, mientras según el patrón NCHS/CDC/WHO llega a 22 por ciento, cinco puntos porcentuales menos que lo registrado en 2003: 27 por ciento. Este nivel de desnutrición es de los más altos en América Latina y es aún el doble del nivel observado en Colombia, Brasil o República Dominicana.

- El 4 por ciento de los niños presenta desnutrición global (bajo peso para la edad) según el nuevo patrón de la OMS y llega a 6 por ciento según el anterior patrón de NCHS/CDC/WHO. Este indicador es similar al observado en Colombia y la República Dominicana, muy inferior al encontrado en Haití, Honduras y Nicaragua

- Del nivel de ambos indicadores, desnutrición crónica y global, se puede concluir que los niños bolivianos son de corta estatura pero no tienen mucha falta de peso por lo que resulta una adecuación en el peso para la talla.

Desnutrición Crónica (corta talla para la edad) y Desnutrición Global (bajo peso para la edad)

País	Porcentaje de niños con desnutrición crónica	Porcentaje de niños con desnutrición global
Guatemala 1998/99	46	24
Guatemala 1995	50	27
Bolivia 2008	**22**	**6**
Bolivia 2003	**27**	**8**
Bolivia 1998	**27**	**8**
Perú 2004-05	24	8
Perú 2000	25	7
Perú 1996	27	8
Haití 2005-06	24	22
Haití 2000	23	17
Haití 1994-95	32	28
Nicaragua 2001	20	10
Nicaragua 1998	25	12
Honduras 2005-2006	25	14
Honduras 2001	33	17
Colombia 2005	12	7
Colombia 2000	14	7
Colombia 1995	15	8
Brasil 1996	11	5
República Dominicana 2007	7	4
República Dominicana 2002	9	5
República Dominicana 1996	11	6

Para niños/niñas 3-59 meses (3-35 meses en Bolivia 1994) con el estándar NCHS/CDC/OMS.

Vacunación del Niño

- La cobertura de vacunación completa en cualquier momento para niños de 18-29 meses se ha incrementado en años recientes al pasar de 64 por ciento en 2003 a 79 por ciento en el año 2008.

- La cobertura de vacunación completa en el momento apropiado para niños de 18 a 29 meses llegó a 74 por ciento en 2008, muy por encima de la cobertura estimada cinco años antes, 51 por ciento para el año 2003.

- La comparación con otros países solamente es válida cuando hay información para el grupo de 18-29 años. Los niveles de vacunación durante el primer año y en cualquier momento son superiores a los observados en Perú y la República Dominicana.

Vacunación de Niños de 12-23 Meses: en Cualquier Momento y en el Primer Año

País	Porcentaje con todas las vacunas en cualquier momento	Porcentaje con todas las vacunas durante el primer año
Brasil 1996	73	59
Nicaragua 2001	63	nd
Nicaragua 1998	73	56
Honduras 2005-2006	75	74
Honduras 2001	78	6
Colombia 2005	58	37
Colombia 2000	52	56
Colombia 1995	66	56
Perú 2004-06	[66	[60
Perú 2000	[66	[59
Perú 1996	63	53
Guatemala 1998-99	60	34
Guatemala 1995	43	29
Bolivia 2008	**[79**	**[74**
Bolivia 2003	**[64**	**[51**
Bolivia 1998	**26**	**6**
República Dominicana 2007	[53	[49
República Dominicana 2002	35	27
República Dominicana 1996	39	31
Haití 2005-06	41	33
Haití 2000	34	23
Haití 1994-1995	30	19

nd = No disponible
Los porcentajes precedidos por corchetes se refieren a niños 18-29, para los cuales el momento apropiado es los primeros 18 meses.

Mortalidad Infantil y en la Niñez

- En el año 2008, de cada mil nacidos vivos en Bolivia, 50 mueren antes de cumplir un año. Pese a los descensos de la mortalidad infantil (54 por mil en 2003), Bolivia presenta una de las tasas más altas de América, superada solamente por Haití.

- Este nivel de mortalidad infantil es más del doble del observado en países como Colombia y aún está lejos de República Dominicana, Brasil, Honduras, Nicaragua y Perú.

- También se observa una reducción importante de la mortalidad en los primeros cinco años de vida al pasar de 75 a 63 por mil en los últimos años. Este nivel apenas es superado por Haití y es mayor que la mortalidad en la niñez observada en los otros países de América Latina.

Tasas de Mortalidad Infantil y en la Niñez

País	Mortalidad infantil	Mortalidad en la niñez
Haití 2000	80	119
Haití 1994-95	74	131
Bolivia 2008	**50**	**63**
Bolivia 2003	**54**	**75**
Bolivia 1998	**67**	**92**
Guatemala 1998-99	45	59
Guatemala 1995	51	68
Perú 2004-06	21	29
Perú 2000	33	47
Perú 1996	43	59
Honduras 2005-06	25	32
Honduras 2001	34	45
Nicaragua 2001	31	40
Nicaragua 1998	40	50
Brasil 1996	39	49
República Dominicana 2007	32	36
República Dominicana 2002	31	38
República Dominicana 1996	47	57
Colombia 2005	19	22
Colombia 2000	21	25
Colombia 1995	28	36

Defunciones durante el primer año (infantil) y durante los primeros cinco años (en la niñez), por cada mil nacimientos. Las tasas se refieren a los cinco años anteriores a la encuesta.

Planificación Familiar

- El uso de métodos de planificación familiar en Bolivia tuvo un ligero incremento desde 2003, de 58 a 61 por ciento entre las mujeres casadas o unidas.

- El leve incremento en el uso de métodos ha sido básicamente el resultado del aumento en el uso de métodos tradicionales, los cuales pasaron de 23 a 26 por ciento, mientras el nivel de uso de los métodos modernos se mantuvo en 35 por ciento. Este nivel de uso de métodos modernos es en la actualidad mayor que el observado en Guatemala y Haití y es alrededor de la mitad de la prevalencia de uso en Brasil, Colombia, República Dominicana y Nicaragua.

Uso Actual de Métodos de Planificación Familiar

País	Cualquier método	Métodos modernos
Brasil 1996	77	70
Colombia 2005	78	68
Colombia 2000	77	64
Colombia 1995	72	59
República Dominicana 2007	73	70
República Dominicana 2002	70	66
República Dominicana 1996	64	59
Honduras 2005-06	65	56
Honduras 2001	62	51
Nicaragua 2001	69	67
Nicaragua 1998	60	57
Perú 2000-04	69	50
Perú 2000	69	50
Perú 1996	64	41
Bolivia 2008	**61**	**35**
Bolivia 2003	**58**	**35**
Bolivia 1998	**48**	**25**
Guatemala 1998-99	38	31
Guatemala 1995	31	27
Haiti 2005-06	32	25
Haití 2000	28	22
Haití 1994-95	18	13

"Cualquier método," incluye los métodos modernos, los tradicionales (naturales) y los folklóricos.

Fecundidad Observada y Deseada

- La fecundidad en Bolivia ha descendido lentamente en años recientes al pasar de 3.8 a 3.5 hijos por mujer entre 2003 y 2008. Continúa siendo superior a la observada en la mayoría de los países de América Latina y superada solamente por Guatemala y Haití.

- Este nivel intermedio de fecundidad implica que el potencial de disminución de la fecundidad (la brecha entre la fecundidad deseada y observada) es grande (1.5 hijos) en comparación con países con baja fecundidad como Brasil, Colombia y la República Dominicana, donde la brecha entre la fecundidad observada y la deseada es inferior a un hijo.

Fecundidad Deseada
y Fecundidad Observada

País	Tasa global de fecundidad observada	Tasa global de fecundidad deseada
Guatemala 1998/99	5.0	4.1
Guatemala 1995	5.1	4.0
Haití 2005-06	4.0	2.4
Haití 2000	4.7	2.7
Haití 1994-95	4.8	3.0
Bolivia 2008	**3.5**	**2.0**
Bolivia 2003	**3.8**	**2.1**
Bolivia 1998	**4.2**	**2.5**
Honduras 2005-06	3.3	2.3
Honduras 2001	4.4	3.1
Nicaragua 2001	3.2	2.3
Nicaragua 1998	3.6	2.5
Perú 2004-06	2.6	1.7
Perú 2000	2.9	1.8
Perú 1996	3.5	2.2
República Dominicana 2007	2.4	1.9
República Dominicana 2002	3.0	2.3
República Dominicana 1996	3.2	2.5
Colombia 2005	2.4	1.7
Colombia 2000	2.6	1.8
Colombia 1995	3.0	2.2
Brasil 1996	2.5	1.8

Tasas de fecundidad: promedio de hijos por mujer al final del período reproductivo con las tasas actuales por edad. Las tasas se refieren a los tres años anteriores a la encuesta.

INDICADORES BÁSICOS	1998	2003	2008
Población de la Muestra			
Mujeres de 15 a 49 años	11,187	17,654	16,939
Hombres de 15 a 64 años	3,780	6,230	6.054
Niños vivos de 12–23 meses	1,275	1,861	1,743
Fecundidad			
Tasa global de fecundidad para la población total[1]	4.2	3.8	3.5
Area urbana	3.3	3.1	2.8
Area rural	6.4	5.5	4.9
Deseo de Tener Hijos			
Porcentaje de mujeres en unión:			
Que no desea tener más hijos (excluyendo las mujeres esterilizadas)	64.8	64.7	63.2
Desea esperar 2 o más años	32.0	16.9	16.3
Planificación Familiar entre las Mujeres Actualmente Unidas			
Área urbana	57.6	64.0	65.6
Área rural	30.1	48.0	52.5
Métodos modernos	*25.2*	*34.9*	*34.6*
Esterilización femenina	6.5	6.5	6.5
Píldora	3.8	3.6	3.3
Dispositivo intrauterino (DIU)	11.1	10.2	8.4
Inyección	1.1	8.0	11.3
Condón	2.6	3.9	4.0
Método de lactancia y amenorrea (MELA)	nd	2.5	0.8
Espuma/jalea	0.0	0.2	0.1
Métodos tradicionales	*23.1*	*23.4*	*25.9*
Ritmo	20.0	19.3	20.8
Retiro	2.3	3.8	4.9
Otros	0.8	0.3	0.2
Mortalidad Infantil			
Tasa de mortalidad infantil[2]	67	54	50
Área urbana[3]	50	44	43
Área rural[3]	90	67	75
Atención Materna			
Porcentaje de nacimientos cuyas madres recibieron:			
Atención por médico en el embarazo más reciente[4]	59.4	70.2	77.2
Por lo menos dos dosis de vacuna antitetánica durante el embarazo más reciente[4]	nd	28.5	40.1
Atención por médico durante el parto[4]	52.9	55.9	65.8
Parto en establecimiento de salud[4]	53.2	57.1	67.5
Vacunación			
Porcentaje de niños 18 a 29 meses de edad con carnet de salud infantil	nd	77.0	76.5
Porcentaje de niños 18 a 29 meses de edad que ha recibido en cualquier momento:[5]			
BCG	nd	93.5	98.4
Penta/DPT (las tres dosis)	nd	73.6	85.7
Polio (las tres dosis)	nd	69.8	85.8
Sarampión	nd	82.3	85.8
Todas las vacunas[6]	nd	63.8	78.6
Prevalencia de Enfermedades en Menores de 5 Años			
Porcentaje de niños con diarrea[7]	19.2	22.4	26.0
Niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral (SRO)	30.2	28.8	34.9
Niños con diarrea que recibieron Terapia de Rehidratación Oral (TRO)[8]	nd	38.2	43.6
Enfermos con síntomas de IRA o con fiebre para quienes se buscó tratamiento	42.5	51.5	50.9
Lactancia y Nutrición en la Niñez			
Porcentaje de niños menores a 2 meses con lactancia exclusiva	68.5	69.5	69.6
Porcentaje de niños de 0 a 5 meses con lactancia exclusiva	50.3	53.6	60.4
Porcentaje de niños con desnutrición crónica[9]	26.8	26.5	21.8

nd = No disponible

[1]Para los tres años que precedieron la encuesta (estimación del número de hijos promedio por mujer al final del período reproductivo con las tasas actuales de fecundidad por edad)

[2]Defunciones durante el primer año por cada mil nacidos vivos para los cinco años anteriores a la encuesta

[3]Las tasas estimadas para 2008 corresponden a 10 años antes de la encuesta

[4]Tomando como base los nacimientos ocurridos durante los cinco años anteriores a la encuesta

[5]Información obtenida del carnet de salud infantil y de la información proporcionada por la madre

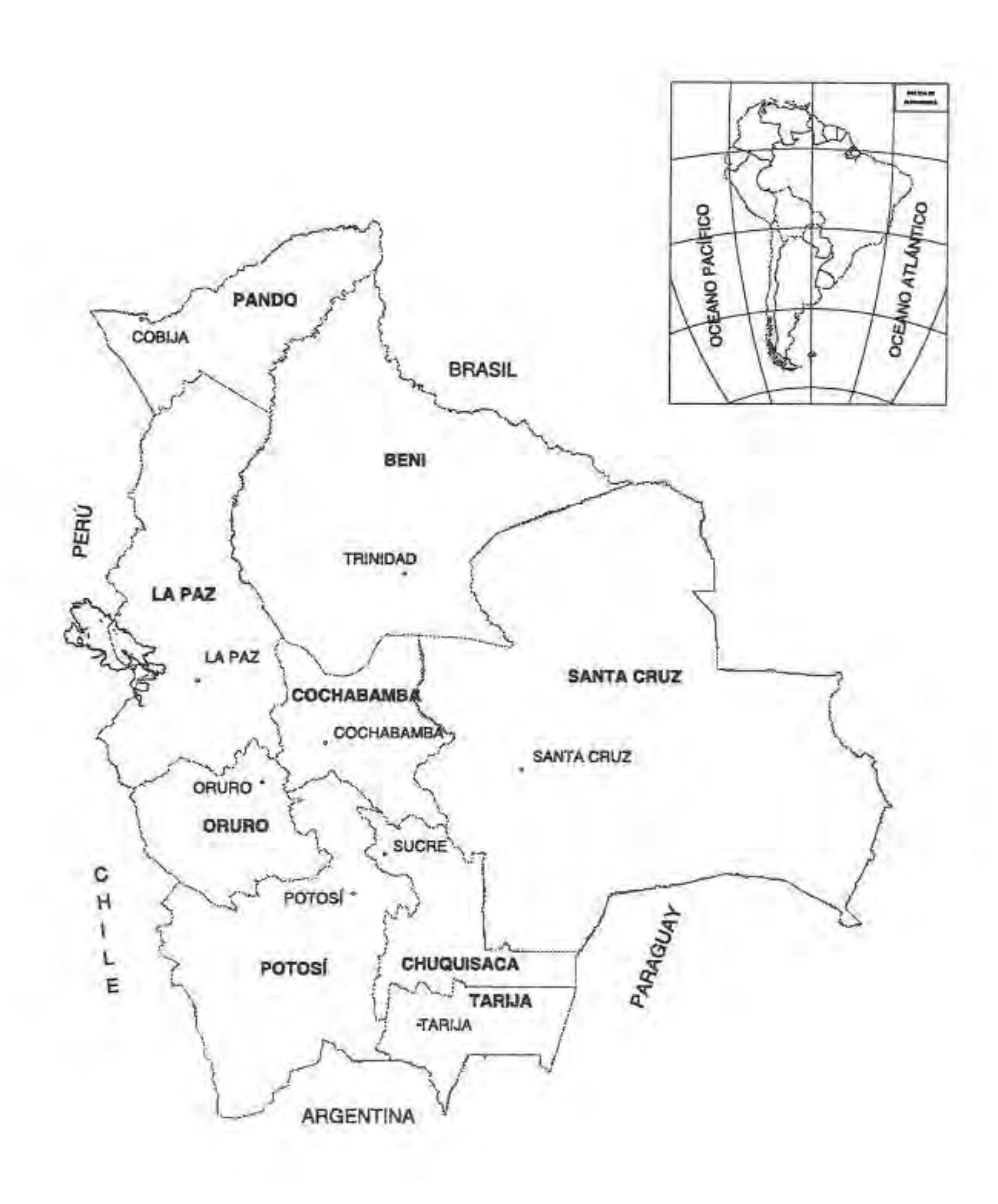
[6]Incluye BCG, tres dosis de polio, tres dosis de DPT o de Pentavalente, y sarampión

[7]Menores de cinco años cuyas madres declararon que aquellos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta

[8]La terapia de rehidratación oral (TRO) incluye la solución preparada con sobres de sales de rehidratación oral (SRO) y el suero casero recomendado (SCR)

[9]Porcentaje de niños menores a cinco años con talla inferior a la esperada para su edad, basado en los porcentajes observados en una distribución estándar, considerando el patrón de NCHS/CDC/WHO

MAPA DE BOLIVIA



INTRODUCCIÓN 1

1.1 GENERALIDADES

Bolivia se halla situada en el centro de América del Sur, entre los meridianos 69º 38' y 57º 26' de longitud occidental y entre los paralelos 9º 38' y 22º 53' de latitud sur, teniendo como países limítrofes a Brasil, al norte y al este; a Paraguay al sudeste; a la Argentina al sur; y a Perú y Chile al oeste. En su territorio de 1.098.581 kilómetros cuadrados se distinguen tres zonas ecológicas predominantes: el *Altiplano*, al oeste del país, que ocupa el 28 por ciento del territorio; el *Valle*, en la región central, ocupa el 13 por ciento del territorio y, por último, en la región norte y oriental, el *Llano* constituye la región más extensa del país y abarca el 59 por ciento del territorio. Bolivia se divide política y administrativamente en nueve departamentos: La Paz, Oruro y Potosí en el Altiplano; Chuquisaca, Cochabamba y Tarija en el Valle; y Santa Cruz, Beni y Pando en el Llano.

En el país también existe una importante diversidad étnica y cultural. Una proporción importante de la población conserva su lengua y, en gran medida, su herencia cultural. El idioma oficial es el Español y según datos de la **ENDSA 2008**, el 95 por ciento de las mujeres en edad fértil habla este idioma, pero hay un número importante de personas que hablan el Quechua o el Aymara, especialmente en la región del Altiplano y el Valle.

Las características climáticas son muy diferentes, lo que da lugar a una diversidad en los tipos de cultivos predominantes. En el Altiplano los cultivos principales son: papa, avena, haba, beterraga y cebada. En el Valle el cultivo principal es el maíz, pero también hay cultivos de trigo, avena y otros cereales. En esta región se encuentra una importante variedad de frutas (durazno, damasco, uva, higo, ciruela, etc.), verduras y hortalizas (tomate, cebolla, haba, poroto, beterraga, zanahoria, etc.), y coca. Se cultiva, además, café, cítricos y otras frutas semitropicales (plátanos, papayas, chirimoyas, etc.). En el Llano los cultivos predominantes son: soya, yuca, maíz, maní, algodón, caña de azúcar y tabaco. Bolivia posee una reserva forestal importante y una gran diversidad de especies nativas de flora y fauna. Asimismo posee importantes recursos energéticos, mineros e hidráulicos.

1.2 LA POBLACIÓN BOLIVIANA

El último censo nacional de población y vivienda, realizado en 2001, enumeró a 8.3 millones de personas. Según los datos oficiales del Instituto Nacional de Estadística (INE), para el 2008 se estima la población boliviana en 10 millones, lo cual significa una densidad poblacional de aproximadamente 9.1 personas por kilómetro cuadrado. Continúa considerándose a Bolivia como uno de los países menos densamente poblados de América Latina, con una tasa de crecimiento anual promedio de 2.0 por ciento.

Según las proyecciones de población del INE, en el año 2010 el 39 por ciento de los habitantes habrá de residir en la región del Altiplano, en tanto que las regiones del Valle y del Llano concentrarán el 29 y 32 por ciento, respectivamente (véase el Cuadro 1.1). Las proyecciones de población también señalan que en el 2010 un 66 por ciento de la población va a residir en asentamientos de 2,000 o más habitantes, considerados como áreas urbanas.

1.3 LA ECONOMÍA BOLIVIANA

La economía boliviana experimentó un crecimiento en el año 2007 del 4.4 por ciento, mientras que la tasa de crecimiento de la población fue de 2.1 por ciento, para el mismo año. Como se aprecia en el Cuadro 1.2, las ramas de actividad económica que contribuyeron en mayor porcentaje al Producto Interno Bruto (PIB) de Bolivia son las relacionadas a la extracción de minas y canteras (con el 12 por

Cuadro 1.1 Tamaño de la población proyectada al 2010 por área de residencia, según región y departamento

Número de habitantes (en miles) por área de residencia y porcentaje que vive en áreas urbanas, según región y departamento, Bolivia 2010

Región y departamento	Residencia Área urbana	Residencia Área rural	Total	Porcentaje en áreas urbanas
Región				
Altiplano	2,511	1,567	4,079	62
Valle	1,882	1,153	3,035	62
Llano	2,529	783	3,312	76
Departamento				
La Paz	1,950	890	2,840	69
Oruro	281	170	450	62
Potosí	281	507	788	36
Chuquisaca	322	329	651	50
Cochabamba	1,197	665	1,862	64
Tarija	363	160	522	69
Santa Cruz	2,172	614	2,786	78
Beni	315	130	445	71
Pando	42	39	81	52
Total	6,922	3,504	10,426	66

Cuadro 1.2 Composición y crecimiento del producto interno bruto

Distribución porcentual del producto interno bruto real por ramas de actividad económica y crecimiento porcentual, Bolivia 2007

Rama de actividad	Distribución porcentual	Crecimiento porcentual
Producto Interno Bruto[1]	**77.7**	**4.4**
Agricultura, silvicultura, caza y pesca	10.0	(0.5)
Extracción de minas y canteras	12.3	7.0
Industrias manufactureras	11.4	6.1
Electricidad, Gas y Agua	2.2	4.3
Construcción	2.4	14.3
Comercio	6.8	5.6
Transporte, almacenamiento y comunicaciones	9.4	3.5
Establecimientos financieros, seguros, bienes inmuebles[2]	8.6	6.3
Servicios comunales, sociales y personales y domésticos	4.3	3.1
Restaurantes y hoteles	2.4	2.4
Servicios de la Administración Pública	11.0	4.1
Servicios bancarios imputados	(3.1)	11.3
Deducibles y otros Impuestos Indirectos	**22.3**	**6.3**
Total	100.0	4.6

[1]A precios básicos
[2]Incluye otros servicios a las empresas
Fuente: INE, Departamento de Cuentas Nacionales (Preliminar)

ciento del PIB); la industria manufacturera (11 por ciento); los servicios de la administración pública (11 por ciento); la agricultura, silvicultura, caza y pesca (10 por ciento); el transporte, almacenamiento y comunicaciones (9 por ciento); y los establecimientos financieros, seguros y bienes inmuebles (9 por ciento).

Las ramas de actividad que tuvieron mayor contribución al Producto Interno Bruto no necesariamente fueron las más dinámicas en cuanto a crecimiento. En efecto, las ramas que experimentaron mayor dinamismo fueron la construcción (con un crecimiento de 14 por ciento), los servicios bancarios imputados (11 por ciento), la extracción de minas y canteras (7 por ciento), los establecimientos financieros, seguros y bienes inmuebles (con 6 por ciento) y la industria manufacturera (6 por ciento). La agricultura, silvicultura, caza y pesca fue la única rama de actividad económica que registró una caída de 0.5 por ciento.

Uno de los pilares del Plan Nacional de Desarrollo del actual Gobierno es la transformación, integración y diversificación de la matriz productiva. Es así que para el 2015 se plantea lograr en el país un nuevo patrón de desarrollo diversificado e integral basado en la constitución de una nueva matriz productiva con productos y servicios con mayor valor agregado, sustentada en la industrialización de los recursos naturales.

1.4 PROGRAMAS Y PRIORIDADES EN SALUD MATERNO INFANTIL

La estrategia del Estado Boliviano en materia de salud materno-infantil tiene larga data:

"En 1994, la Secretaría Nacional de Salud formuló el Plan Vida para la reducción acelerada de la mortalidad materna y de los niños menores de 5 años.

En el año 1996 se creó el Seguro Nacional de Maternidad y Niñez (SNMN), que complementaba las prestaciones del Plan Vida y las financiaba con recursos públicos. En 1999, el Seguro Básico de Salud (SBS) incorpora entre sus prestaciones la atención a las complicaciones hemorrágicas de la primera mitad del embarazo. Con la Ley del Seguro Universal Materno Infantil (SUMI), a partir del 2002,

se amplían las prestaciones cubiertas a todas las patologías de la mujer durante el embarazo, parto, postparto hasta los seis meses y de la niñez hasta los cinco años de edad."[1]

Además de continuar vigente el Seguro Universal Materno Infantil, "…*en 2006 se crea el Seguro de Salud Para el Adulto Mayor (SSPAM) en todo el territorio nacional, de carácter integral y gratuito. Se crea este seguro para otorgar prestaciones de salud en todos los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud, a ciudadanos mayores de 60 años de edad con radicatoria permanente en el territorio nacional y que no cuenten con ningún tipo de seguro de salud."*[2]

Es importante mencionar, sin embargo, que en el Plan Nacional de Desarrollo del actual gobierno se establece entre los objetivos de la estrategia Bolivia Digna la eliminación de la exclusión social en salud a través de la implementación del Sistema Único de Salud Familiar Comunitaria Intercultural.

"Así, la Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI) se constituye en la nueva forma de pensar, comprender y hacer la salud, que involucra, vincula y articula al equipo de salud con la persona, la familia, la comunidad y sus organizaciones en los ámbitos de gestión y atención de la salud; además de complementar las medicinas existentes en Bolivia; se enfatiza que este sistema será inclusivo, equitativo, solidario, de calidad y calidez."

Se plantea también que este Sistema de Salud "…*actuará de manera intersectorial sobre los determinantes de salud con participación plena en todos sus niveles, orientado hacia la promoción de hábitos saludables, de la actividad física y deportiva, que cuida, cría y controla el ambiente, promueve y se constituye en el espacio de organización y movilización sociocomunitaria del Vivir Bien*."

Asimismo se plantea que *"...la población boliviana, hasta el 2010, acceda en un 100 por ciento al Sistema Único de* Salud Familiar Comunitaria Intercultural*, además del acceso a servicios básicos. También se propone eliminar la desnutrición en niños menores de cinco años y alcanzar la mayor cantidad de años de vida en forma saludable con menor incidencia de enfermedades*."[3]

1.5 LA DIMENSIÓN POBLACIONAL EN EL PLAN GENERAL DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL

Como se refleja en los siguientes párrafos extraídos del actual Plan Nacional de Desarrollo de Bolivia, las personas, y por tanto la población, son el elemento central de la nueva concepción del desarrollo boliviano planteado en dicho Plan.

"La propuesta de desarrollo expresado en el Plan Nacional de Desarrollo del actual gobierno se basa en la concepción del Vivir Bien, propia de las culturas originarias e indígenas de Bolivia. El Vivir Bien expresa el encuentro entre pueblos y comunidades, respetando la diversidad e identidad cultural; es decir, 'vivir bien entre las personas'. Es una convivencia comunitaria, con interculturalidad y sin asimetrías de poder, 'no se puede vivir bien si los demás viven mal', se trata de vivir como parte de la comunidad, con protección de ella. Al mismo tiempo, vivir bien en armonía con la naturaleza significa 'vivir en equilibrio con lo que nos rodea.

El Vivir Bien también es la expresión cultural que condensa la forma de entender la satisfacción compartida de las necesidades humanas más allá del ámbito de lo material y económico, porque incluye la afectividad, el reconocimiento y prestigio social, a diferencia del concepto occidental de 'bienestar' que está limitado al acceso y a la acumulación de bienes materiales." Asimismo se enfatiza que "…*el*

[1] Ministerio de Salud y Deportes. Plan Nacional de Maternidad y Nacimiento Seguros (2004-2008). La Paz, febrero 2004.
[2] Ministerio de Salud y Deportes. Seguros Públicos de Salud. La Paz, 2008
[3] Ministerio de Planificación del Desarrollo. Plan Nacional de Desarrollo: Bolivia Digna, soberana, productiva y democrática para Vivir Bien. Bolivia, junio de 2006.

Vivir Bien es la demanda de humanización del desarrollo… de tal manera que el desarrollo se convierte en un proceso colectivo de decisión y acción de la sociedad como sujeto activo y no como receptores de directrices verticales.

Así, el Vivir Bien será entendido como el acceso y disfrute de los bienes materiales y de la realización efectiva, subjetiva, intelectual y espiritual, en armonía con la naturaleza y en comunidad con los seres humanos."

Es a partir de esta nueva concepción que en el Plan Nacional de Desarrollo se propone construir un nuevo país: *la transformación del país en el largo plazo, en el lapso de una generación, configura una Bolivia digna, soberana, productiva, democrática y participativa para que todos, bolivianos y bolivianas, 'vivan bien'.*

Para el logro de cada uno de estos cuatro pilares —Bolivia digna, democrática y participativa, productiva y soberana— conducentes al Vivir Bien se plantean estrategias. "*La estrategia Bolivia Digna, en particular, asume una proyección tetradimensional: genera capacidades humanas y comunitarias para el desarrollo de la economía, la propia sociedad, la cultura y la política, en este sentido forma y reproduce el factor más importante del desarrollo: las personas, que son individuo, familia, comunidad; la distribución de factores y medios de producción, como elemento sustantivo de la reciprocidad y la redistribución del excedente nacional que potencia y fortalece la capacidad de los actores y el territorio; al mismo tiempo, genera desarrollo sociocomunitario pleno, sano, creativo, proactivo, con valores e identidad, con capacidad proyectiva, con esperanza y con capacidad transformadora; y orienta al construir y reproducir la equidad."*

Se planeta lograr una "…*Bolivia saludable y formada, Bolivia con empleo digno y permanente, a partir de salud, educación y trabajo-empleo busca dotar de un nuevo Sistema Educativo Descolonizador, Intercultural, Comunitario y Tecnológico que reconstituye el saber, los conocimientos y las ciencias y tecnologías de las unidades socioculturales indígenas y originarias; que es la base humana, comunitaria y científico tecnológica de la nueva matriz productiva; que se articula, se piensa y se construye desde la producción económica, social, cultural y política. También estructura un Sistema Nacional de Salud, Único, Intercultural y Comunitario que atiende la salud, pero sustancialmente la previene y actúa sobre los múltiples determinantes, que la democratizan a tal grado que ninguna persona estará al margen del Seguro de Salud, que incorpora estructuralmente la medicina tradicional y la medicina popular, que se encamina a su soberanía total, y a la erradicación definitiva de la desnutrición, así como a la recuperación de hábitos alimentarios saludables."*

También la Bolivia Digna "…*consolida el derecho al empleo digno, permanente, productivo, activo, creativo e intercultural de todos los bolivianos, hombres y mujeres en edad de trabajar y a proteger a los actores que no están en edad de trabajar garantizando su reproducción plena.*

Se busca lograr una Bolivia habitable…Bolivia con tierra segura, a partir de agua y saneamiento básico, vivienda, tierra, de tal manera que todas las familias bolivianas cuenten con una vivienda digna con servicios básicos, especialmente agua potable, con saneamiento básico en las ciudades y con estrategias autogestionarias sustentables en el área rural, con acceso a la tierra para los productores, especialmente los comunitarios."

Con relación a las políticas sociales, "…*el Plan Nacional de Desarrollo prevé la generación de estrategias destinadas a facilitar el desarrollo de potencialidades y habilidades que conduzcan a formar activos sociales —entendido como un determinado nivel de conocimientos, habilidades, destrezas y experiencias; salud, nutrición; integración y cohesión social que contribuyen al bienestar colectivo e*

individual y, como consecuencia, constituye una condición para la productividad y el desarrollo— y productivos, más allá del asistencialismo.

Las prioridades de inversión y ejecución de estrategias, programas y proyectos estarán orientadas a garantizar la atención y resolución de necesidades, experiencias y derechos de las poblaciones con mayores niveles de exclusión, entre ellos: niñas y niños, mujeres, indígenas, adultos mayores, habitantes de áreas rurales, personas con capacidades diferentes, y adolescentes trabajadores.'[4]

1.6 DISEÑO DE LA ENDSA 2008

Objetivos

Las ENDSAs en Bolivia se han constituido en la principal fuente de información del país en materia de salud y nutrición y, por ende, en la principal fuente para diseñar y evaluar políticas públicas en el sector. El objetivo de la **ENDSA 2008** es producir estimaciones de los diversos indicadores de salud y nutrición, con niveles de confianza aceptables. Entre los temas investigados en la **ENDSA 2008**, para los que se genera una gama de indicadores, están la salud materna-infantil incluida la vacunación y el nivel de anemia en mujeres y niños y niñas, mortalidad infantil y en la niñez, nutrición incluida lactancia materna, planificación familiar, fecundidad, ITS/VIH/SIDA, violencia contra la mujer y contra el hombre, empoderamiento de la mujer y características socioeconómicas de la población entrevistada. La información obtenida en la **ENDSA 2008** también permite estimar el nivel de mortalidad materna, si bien su estimación es bastante imprecisa por tratarse de un evento muy raro.

Un segundo objetivo de la **ENDSA 2008** es el de permitir un análisis de tendencia. Esto es, los niveles de los diferentes indicadores obtenidos con la **ENDSA 2008** pueden compararse con los niveles de los mismos indicadores estimados a partir de las ENDSAs de 1989, 1994, 1998 y 2003. También es posible, en muchos casos, efectuar comparaciones con los niveles de indicadores obtenidos a partir de la información censal.

Un tercer objetivo es proporcionar información comparable a nivel internacional en los temas de salud, nutrición, mortalidad, fecundidad, regulación de la fecundidad, violencia, ITS y VIH/SIDA, entre otros temas.

Organización

La **ENDSA 2008** fue realizada por el Ministerio de Salud y Deportes, a través del Proyecto Reforma de Salud, en coordinación con el Instituto Nacional de Estadística. El Proyecto Reforma de Salud proporcionó la infraestructura física para su ejecución, tanto los ambientes para el personal técnico principal del proyecto como para la instalación de los equipos computacionales usados en la transcripción y procesamiento de la información, así como los ambientes para almacenamiento del material y equipo de campo. El personal técnico principal del proyecto trabajó con dedicación exclusiva durante 17 meses. Además de este personal, participaron en calidad de coordinadores y administradores departamentales, principalmente durante el operativo de campo, técnicos profesionales de las oficinas departamentales del Proyecto Reforma de Salud, también con dedicación exclusiva. Por otra parte, participaron en la capacitación del personal de campo técnicos del equipo central de la **ENDSA 2008**, del INE, de diferentes Unidades del Ministerio de Salud y Deportes y consultores del Programa MEASURE DHS.

La **ENDSA 2008** se realizó con el apoyo financiero de varias Agencias Internacionales de cooperación: Banco Mundial (BM), Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Programa de Naciones Unidas para el

[4] Ministerio de Planificación del Desarrollo. Plan Nacional de Desarrollo: Bolivia Digna, soberana, productiva y democrática para Vivir Bien. Bolivia, junio de 2006.

Desarrollo (PNUD), Programa de Apoyo al Sector de la Higiene y Salud de Base (PROHISABA), Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI), Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (ACDI). Fue igualmente importante el apoyo financiero del Tesoro General de la Nación (TGN).

La **ENDSA 2008** se enmarca en la quinta ronda del Programa de Encuestas de Demografía y Salud que MEASURE DHS asiste en diversos países en desarrollo. MEASURE DHS brindó la asistencia técnica en varias de las actividades de la encuesta: ajuste de los instrumentos de encuesta, diseño y selección de la muestra, capacitación a encuestadores, supervisión del operativo de campo, transcripción de la información, procesamiento de resultados y preparación del informe preliminar y el final.

1.7 DISEÑO Y TAMAÑO DE LA MUESTRA PARA LA ENDSA 2008

Diseño de la Muestra

Igual que en las anteriores ENDSAS, el diseño de la muestra para la **ENDSA 2008** proporciona una muestra probabilística a nivel nacional, la cual es estratificada, por conglomerado y en dos etapas. En una primera etapa se seleccionaron 1.000 conglomerados de hogares en todo el país —denominados Unidades Primarias de Muestreo (UPM) — con probabilidad proporcional a su tamaño. En una segunda etapa, un número fijo de 20 hogares fueron seleccionados dentro de cada UPM seleccionada en la primera etapa.

En cada departamento, las UPMS del marco muestral fueron estratificadas de acuerdo a la categorización de los tamaños de los poblados. El área de residencia urbana está definida como todos los poblados de 2,000 habitantes y más. La estratificación definida en el marco muestral también se aplica implícitamente a la **ENDSA 2008.**

Las unidades de análisis son las mujeres en edad fértil y sus correspondientes niños menores a cinco años localizados en los hogares seleccionados; además de los hombres de 15 a 64 años encontrados en una submuestra de estos mismos hogares.

Objetivos del Diseño de la Muestra

La muestra de la **ENDSA 2008** fue diseñada para obtener estimaciones de los diversos indicadores con niveles de confianza aceptables a diferentes niveles de desagregación geográfica. Estos niveles son:

- Total del país
- Total para cada una de las dos áreas de residencia: urbana y rural
- Total para cada una de las tres regiones geográficas: Altiplano, Valle y Llano
- Total para cada uno de los nueve departamentos

Con relación a la mortalidad materna, la estimación de la razón de mortalidad materna con el tamaño asignado de 20,000 hogares sólo se presenta para el total del país y aún en este caso se considera relativamente imprecisa.

Marco Muestral

El marco muestral utilizado para el diseño y selección de la muestra de la **ENDSA 2008** fue proporcionado por el Instituto Nacional de Estadística, el mismo que ha sido preparado con información y material del último Censo Nacional de Población y Vivienda del año 2001. Las 1.000 Unidades Primarias de Muestreo seleccionadas de este marco para la **ENDSA 2008** fueron actualizadas en cuanto al número y

ubicación de los hogares residentes. Cada UPM tiene una completa identificación mediante un código asignado, además de poseer un mapa cartográfico perfectamente delimitado.

1.8 CONTENIDO DE LOS CUESTIONARIOS

Para la recolección de información en la **ENDSA 2008** se utilizaron tres cuestionarios, basados en los cuestionarios modelos diseñados para la quinta ronda por el Programa MEASURE DHS, pero muy similares a los utilizados en la ENDSA 2003:

- Un cuestionario de *hogar* aplicado en la muestra total de hogares.
- Un cuestionario *individual para mujeres* de 15 a 49 años de edad en esos hogares.
- Un cuestionario *individual para hombres* de 15 a 64 años de edad en una submuestra de esos hogares.

Cuestionario de hogar

El **cuestionario de hogar** fue completado en 19,564 hogares y comprende los siguientes temas:

- Residentes habituales y visitantes del hogar
- Relación de parentesco, sexo y edad de cada miembro del hogar
- Supervivencia de los padres de los miembros menores de 18 años
- Asistencia a establecimientos preescolares o de aprendizaje temprano (niños de 3 a 5 años)
- Educación de la población de 6 y más años
- Problemas de salud de la población de 5 a 19 años
- Seguro de salud para la población de 60 años y más (SSPAM)
- Características de la vivienda y del hogar
- Características demográficas de la población de 5 años y más
- Peso y talla de los niños y mujeres
- Prueba de anemia en niños y mujeres.

Cuestionario Individual de Mujeres

El **cuestionario individual de mujeres** fue aplicado de manera completa en 16,939 mujeres y comprende los siguientes grandes temas:

- Antecedentes de la mujer entrevistada
- Reproducción e historia de nacimientos
- Anticoncepción
- Embarazo y lactancia para los hijos menores de 5 años
- Vacunación y salud para los hijos menores de 5 años
- Seguro de salud (SUMI)
- Nupcialidad y actividad sexual
- Preferencias de fecundidad
- Antecedentes del marido y trabajo de la mujer
- VIH/SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual
- Violencia contra la mujer y los niños
- Mortalidad materna
- Calendario de Eventos (nacimientos, terminaciones, uso de métodos).

Cuestionario Individual de Hombres

El **cuestionario individual de hombres** fue aplicado de manera completa a 6,054 hombres y comprende los siguientes temas:

- Antecedentes de los entrevistados
- Reproducción
- Anticoncepción
- Nupcialidad y actividad sexual
- Preferencias de fecundidad

- Participación en el cuidado de la salud de los hijos
- VIH/SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual
- Violencia contra el hombre.

1.9 ASPECTOS OPERATIVOS DE LA ENDSA 2008

Entrenamiento del Personal de Campo

El curso de capacitación al personal de campo —encuestadoras y encuestadores— tuvo una duración de cuatro semanas, del 7 de enero al 2 de febrero de 2008, tiempo suficiente para garantizar el dominio total de los cuestionarios y proporcionar elementos complementarios requeridos para un óptimo desempeño.

A la convocatoria a nivel nacional de requerimiento de personal de campo se presentaron 339 candidatas y 206 candidatos, de los que se preseleccionaron un total de 360 candidatas y candidatos para participar en el curso de capacitación realizado en la ciudad de La Paz. Debido al gran número de participantes fue necesario organizar el curso en cinco sesiones simultáneas. El curso fue conducido por el equipo técnico de la ENDSA con el apoyo del INE y de MEASURE DHS. También se contó con la participación de profesionales de las diferentes Unidades del Ministerio de Salud y Deportes.

Para el entrenamiento, previamente se adaptaron al contexto nacional los cuestionarios y manuales preparados por el Programa MEASURE DHS. También se diseñó un juego de formularios de control para la entrega y recepción de asignaciones de trabajo y para el monitoreo diario de rendimiento del personal capacitado.

En el entrenamiento se incluyeron disertaciones sobre salud infantil y adolescente, interculturalidad en salud, anticoncepción, embarazo, parto y puerperio, nutrición, seguro universal materno-infantil, VIH/SIDA e infecciones transmitidas sexualmente, salud y mortalidad materna y violencia intrafamiliar, disertaciones que estuvieron a cargo de profesionales especializados en estas temáticas del Ministerio de Salud y Deportes. También se incluyó la capacitación en el análisis de nivel de hemoglobina en una muestra de sangre y en la medición de peso y talla en mujeres y niños menores de cinco años a encuestadores que desempeñarían estas funciones. La estandarización de los encuestadores en las mediciones de peso y talla se llevó a cabo en diferentes centros de atención a la niñez.

Concluida la parte teórica de la capacitación se hicieron ejercicios prácticos en aula, para lo cual se invitaron a mujeres en edad fértil con al menos un hijo menor de cinco años. En cada aula se nombró una entrevistadora con buen desempeño para que hiciera la entrevista y todos los participantes hicieran el registro en sus respectivos cuestionarios. Una vez finalizadas las entrevistas, se procedió a hacer discusiones sobre los problemas observados, tales como: mala formulación de preguntas, errores en la interpretación de algunas respuestas, falta de sondeo, registro de respuestas y manejo del Calendario.

Al finalizar la capacitación se realizó una prueba piloto con el propósito de evaluar el desempeño práctico del personal. La evaluación en el área rural fue realizada en distintas comunidades del departamento de La Paz (Laja, Guaqui, Patamanta, Palcoco, Villa Remedios, Huajchilla, Valencia y Mecapaca) el día 25 de enero de 2008 y en el área urbana en barrios de las zonas de Achachicala, Matadero y Kamirpata de la ciudad de La Paz el día 26 de enero.

Luego de la evaluación se conformaron 40 grupos o brigadas de encuestadores. Cada brigada estaba constituida por un supervisor(a), un editor(a), tres entrevistadoras a mujeres en edad fértil, un entrevistador a hombres de 15 a 64 años que también realizaba la prueba de anemia y una entrevistadora para medición de peso y talla. Antes del inicio del trabajo de campo se realizó una jornada de entrenamiento adicional con las editoras y supervisoras para reforzar sus habilidades de crítica e instruirles en el manejo de los formularios de control.

Trabajo de Campo

El trabajo de campo de la **ENDSA 2008** se inició el 13 de febrero en siete departamentos, en los otros dos departamentos comenzó el 25 de febrero (en Pando) y el 28 de febrero (en Beni), y se extendió hasta el día 15 de junio del mismo año. Una etapa de revisitas a hogares para incremento de coberturas y algunos casos de revisión de respuestas sobre indicadores clave como mortalidad infantil, mortalidad materna y vacunas se realizó entre el 15 y el 25 de junio de 2008. Cada uno de los 40 grupos de encuestadores conformados para la ejecución del trabajo de campo contó con un vehículo de uso exclusivo y un chofer. También se designaron como coordinadores en cada departamento a los jefes departamentales del Programa Reforma de Salud, quienes apoyaron fundamentalmente en el seguimiento y supervisión del trabajo de campo.

Durante todo el operativo de campo se supervisó el trabajo de los 40 grupos de encuestadores. Frecuentemente se realizaron reuniones de retroalimentación con los grupos de trabajo, en terreno, para compartir las observaciones resultantes de las constantes supervisiones realizadas por el equipo técnico, el cual estuvo conformado por los técnicos de la ENDSA, consultores de MEASURE DHS, personal del Proyecto Reforma de Salud dedicado exclusivamente a apoyar la ENDSA y profesionales de diferentes Unidades del Ministerio de Salud y Deportes.

Digitación, Crítica y Tabulación

La primera etapa del procesamiento de la información se implementó en terreno, donde las(os) supervisoras(es) y editoras(es) verificaron la consistencia de los cuestionarios. Una vez recibidos los cuestionarios en oficina central éstos fueron codificados, digitados y verificados para proceder con la crítica mediante microcomputadoras. Para este procesamiento se utilizó el programa interactivo **CSPro**, versión para Windows del original programa **ISSA** (Sistema Integrado para Análisis de Encuestas). **CSPro** es un programa avanzado para microcomputadoras diseñado por Macro Internacional, la Oficina de Censos de Estados Unidos y la compañía SERPRO de Chile, específicamente para encuestas complejas como la **ENDSA 2008**, que permite agilizar el ingreso de información, crítica, corrección y elaboración de tabulaciones, lo que hace posible la presentación de resultados al poco tiempo de término del trabajo de campo. El programa también se utiliza para preparar periódicamente, durante el trabajo de campo, tabulaciones especiales con el objeto de realizar evaluaciones de la calidad de la información a partir de los primeros días de trabajo de campo, con retroalimentación a las(os) supervisoras(es) y editoras(es). Las tabulaciones permiten igualmente hacer seguimiento al rendimiento de las(os) entrevistadoras(es) y mejorar las tasas de respuesta si fuese necesario.

El ingreso de datos se realizó mediante una red bajo el sistema operativo Windows XP para el almacenamiento interactivo de datos y se efectuó doble digitación en el 100 por ciento de los cuestionarios. La digitación y verificación computarizada fue realizada por 31 digitadores agrupados en dos turnos de ocho horas bajo la supervisión de 1 persona por turno, con el apoyo de 26 codificadores también agrupados en dos turnos y un supervisor por turno. El trabajo de digitación se inició el 10 de marzo y concluyó el 15 de julio de 2008. La etapa de generación de la base de datos se completó el 31 de julio.

Informes y Análisis de la Información

El *Informe Preliminar* de resultados de la **ENDSA 2008** fue entregado al Ministerio de Salud y Deportes y distribuido a las agencias que cooperaron financieramente con el proyecto en septiembre de 2008.

La participación de Bolivia en cinco rondas consecutivas del programa DHS permitirá igualmente la preparación de un *informe de tendencias* de las principales variables demográficas y de salud y varios informes sobre temas en profundidad.

Cobertura de la Muestra

En el Cuadro 1.3 se muestra el número de hogares seleccionados – potenciales - para la **ENDSA 2008**, por área de residencia y para cada departamento. También se muestran el número de hogares encontrados, el número de mujeres y de hombres elegibles para entrevista y el número de personas que fueron entrevistadas. Es necesario señalar que los hogares seleccionados para la encuesta de hombres y para la prueba de anemia son una submuestra del total de hogares.

Cuadro 1.3

- Para la **ENDSA 2008** un total de 20,003 hogares fueron seleccionados. De este total, 19,795 fueron encontrados y en 19,564 se logró realizar la entrevista completa. Esta cantidad de hogares entrevistados representa una tasa de respuesta de 99 por ciento, luego de excluir del cálculo las viviendas desocupadas, destruidas y no encontradas.
- De un total de 17,655 mujeres elegibles, es decir mujeres de 15 a 49 años, se logró entrevistar 16,939, obteniéndose una tasa de respuesta de 96 por ciento. Ambas tasas de respuesta, la de hogares y la de mujeres, son bastante satisfactorias para este tipo de encuestas, considerando las difíciles condiciones que presenta Bolivia para el trabajo de campo.
- Para la muestra de hombres se encontraron 6,684 hombres elegibles y se entrevistaron 6,054, de donde resulta una tasa de respuesta de 91 por ciento.

Cuadro 1.3 Resultados de la muestra para la encuesta de hogares, mujeres y hombres

Resultados de las entrevistas de hogares e individuales en la encuesta de mujeres, por área de residencia y departamento, Bolivia 2008

	Residencia		Departamento									
Resultado	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando	Total
Hogares entrevistados												
Hogares seleccionados	11,865	8,138	3,997	1,960	2,120	1,901	2,798	1,901	3,400	1,105	821	20,003
Hogares ocupados	11,698	8,097	3,943	1,947	2,115	1,892	2,753	1,892	3,344	1,095	814	19,795
Hogares entrevistados	11,485	8,079	3,893	1,934	2,109	1,876	2,700	1,875	3,274	1,091	812	19,564
Tasa de respuesta[1]	98.2	99.8	98.7	99.3	99.7	99.2	98.1	99.1	97.9	99.6	99.8	98.8
Mujeres de 15-49												
Elegibles	11,391	6,264	3,491	1,622	1,817	1,588	2,428	1,779	3,083	1,079	768	17,655
Entrevistadas	10,905	6,034	3,325	1,565	1,779	1,536	2,276	1,717	2,933	1,059	749	16,939
Tasa de respuesta[2]	95.7	96.3	95.2	96.5	97.9	96.7	93.7	96.5	95.1	98.1	97.5	95.9
Hombres de 15-64												
Elegibles	4,134	2,550	1,316	625	690	595	920	660	1,224	389	265	6,684
Entrevistados	3,692	2,362	1,179	578	643	565	793	604	1,082	350	260	6,054
Tasa de respuesta[2]	89.3	92.6	89.6	92.5	93.2	95.0	86.2	91.5	88.4	90.0	98.1	90.6

[1]Número de hogares entrevistados/número de hogares ocupados
[2]Número de personas entrevistadas/número de personas elegibles

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS HOGARES Y DE LA POBLACIÓN — 2

Las condiciones de la vivienda juegan un papel muy importante al influir en la calidad de vida de los hogares. En cada uno de los hogares encontrados en las viviendas de la muestra seleccionada para la **ENDSA 2008** fue aplicado un cuestionario de hogar en el que se registraron las características de la vivienda y el acceso de los hogares a servicios básicos, al igual que la disponibilidad de bienes de consumo duraderos en el hogar.

Igualmente, para cada uno de los miembros habituales del hogar y los visitantes se registró información detallada, incluyendo la relación de parentesco con el jefe del hogar, sexo, edad, nivel de educación, asistencia a centros regulares de enseñanza, y supervivencia y residencia de los padres de los menores de 18 años. Los datos que se presentan en este capítulo se refieren principalmente a la población de jure, es decir, a los residentes habituales de los hogares entrevistados.

2.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES

Disponibilidad de Servicios Básicos

La disponibilidad de servicios básicos como agua, electricidad y servicio de alcantarillado para eliminación de excretas, se encuentra asociada con mejores condiciones de supervivencia de la población y, en consecuencia, de los niños. La disponibilidad de servicios básicos se resume en el Gráfico 2.1 y se detalla en el Cuadro 2.1 (accesibilidad a agua para beber), Cuadro 2.2 (disponibilidad de servicio sanitario) y en el Cuadro 2.3 (características estructurales de las viviendas incluyendo servicio de electricidad, materiales del piso, número de habitaciones para dormir y combustible utilizado para cocinar).

Cuadros 2.1 a 2.3; y Gráfico 2.1

Fuente de agua para beber

- El 86 por ciento de los hogares accede al agua potable (considerando las conexiones dentro o fuera de la vivienda, de los vecinos e incluyendo pozo o noria con bomba), en comparación con 78 por ciento en la ENDSA 2003. En el área urbana el 92 por ciento de las viviendas dispone de conexiones directas del servicio en sus domicilios, en comparación con 59 por ciento en la rural, predominantemente por agua de cañería fuera de la vivienda (55 por ciento).
- Tarija y Santa Cruz son los departamentos con mayor proporción de hogares conectados por cañería dentro de la vivienda (30 por ciento), pero apenas ligeramente por encima de La Paz (28 por ciento), Cochabamba y Beni (25 por ciento cada uno).
- El tratamiento de agua es bastante bajo, 6 por ciento a nivel del país y menos del 10 por ciento en la mayoría de los departamentos excepto en Beni (25 por ciento), Pando (14 por ciento) y Oruro (12 por ciento).

Servicio higiénico

- El porcentaje de hogares sin servicio sanitario en el 2008 (28 por ciento) es inferior al observado en el año 2003 (34 por ciento). A nivel nacional, un tercio de la población tiene el servicio sanitario con alcantarillado (37 por ciento). En el área urbana apenas el 58 por ciento tiene servicio sanitario con alcantarillado y todavía es alto el porcentaje de aquellos hogares que no tienen servicio sanitario (9 por ciento), si bien ha disminuido en forma importante en comparación con el 2003 (18 por ciento). En el área rural, casi dos de cada tres hogares (61 por ciento), aún no tiene el servicio sanitario; apenas el cinco por ciento accede a servicio sanitario con alcantarillado y el 35 por ciento utiliza el pozo ciego.

Cuadro 2.1 Características de las viviendas: agua para beber

Distribución porcentual de los hogares por fuente de agua para beber, tiempo que se gasta para recoger el agua, persona que generalmente recoge el agua para beber y tratamiento del agua, según área de residencia y departamento, Bolivia 2008

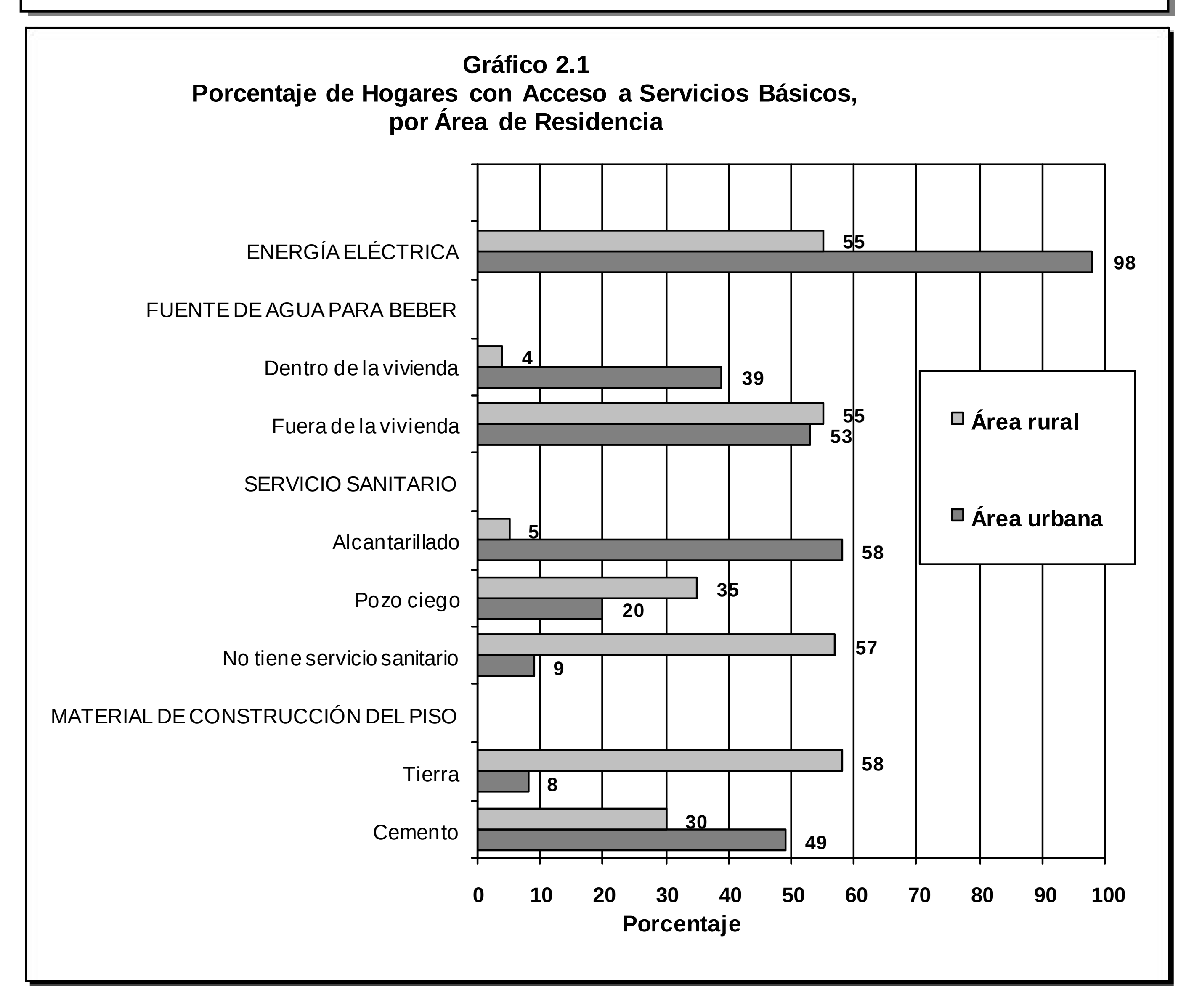
	Residencia		Departamento									
Característica	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando	Total
Fuente de agua para beber												
Fuente de agua mejorada	*94.3*	*72.8*	*85.8*	*83.2*	*86.1*	*81.5*	*80.1*	*92.0*	*95.3*	*59.9*	*58.0*	*85.6*
Por cañería dentro de la vivienda	38.6	3.9	27.9	14.6	10.4	20.2	25.4	30.0	29.7	25.2	16.2	24.6
Por cañería fuera de la vivienda[1]	53.4	55.2	50.7	58.7	59.8	53.3	50.7	57.2	61.8	29.5	39.9	54.1
Por cañería, fuera del lote/ terreno	2.1	9.9	4.9	5.8	15.6	7.3	3.5	4.6	1.9	3.3	0.2	5.3
Pozo o noria con bomba	0.2	3.8	2.4	4.2	0.3	0.7	0.5	0.2	2.0	2.0	1.6	1.7
Fuente de agua no mejorada	*5.4*	*26.7*	*14.1*	*16.4*	*13.2*	*18.4*	*19.5*	*8.0*	*4.5*	*38.1*	*36.0*	*14.0*
Pozo o noria sin bomba	1.9	12.6	8.6	10.8	5.2	3.1	4.3	0.7	2.4	27.0	23.5	6.2
Carro repartidor (aguatero)	2.7	0.2	0.0	0.0	0.0	1.6	7.8	0.9	0.3	1.5	1.0	1.7
Rio/vertiente/acequia	0.3	11.5	4.1	3.9	7.6	12.4	5.7	5.1	1.4	3.6	8.7	4.8
Lago/laguna/curiche	0.0	0.9	0.1	1.1	0.3	0.2	0.8	0.0	0.3	1.4	1.7	0.4
Otra fuente	0.5	1.5	1.3	0.6	0.1	1.1	0.9	1.3	0.1	4.6	1.1	0.9
Sin información	0.3	0.5	0.2	0.5	0.6	0.1	0.5	0.0	0.2	1.9	5.9	0.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tiempo para ir a recoger el agua (ida y vuelta)												
En la vivienda	97.7	73.6	85.7	80.5	87.0	82.3	89.3	93.2	95.7	78.5	68.8	88.0
A menos de 30 minutos	2.0	21.2	12.1	17.8	8.1	12.1	9.1	5.1	3.4	20.4	29.9	9.7
30 minutos o más	0.2	5.2	2.2	1.7	5.0	5.6	1.5	1.7	0.8	1.0	1.0	2.2
No sabe/ sin información	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.3	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Persona que recoge el agua para beber												
Jefe de hogar	2.0	11.1	6.4	11.4	4.5	6.6	5.9	2.7	1.8	16.5	12.7	5.7
Esposo(a)	2.3	11.5	4.8	6.3	5.5	7.4	9.9	3.3	3.4	13.4	14.1	6.0
Hijo/hija	0.9	6.3	4.2	2.3	3.1	3.9	3.1	1.4	0.9	6.7	9.4	3.1
Otros parientes	0.2	1.4	0.9	0.5	0.5	1.2	0.6	0.6	0.1	2.1	1.0	0.8
No pariente	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.2	0.0	0.0	1.1	0.8	0.1
Empleada(o) doméstica	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.0	0.2	0.1	0.0	0.3	0.0	0.1
Agua en la vivienda	94.3	69.4	83.5	79.5	86.3	80.8	79.8	91.8	93.5	59.7	61.8	84.3
Sin información	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.2	0.0	0.2	0.2	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tratamiento al agua[2]												
Tratamiento apropiado	*3.5*	*10.2*	*5.4*	*11.5*	*4.9*	*4.6*	*9.1*	*3.8*	*1.9*	*25.1*	*14.0*	*6.2*
Hierve	2.6	8.6	4.9	10.8	3.8	2.7	8.8	3.3	1.6	4.7	6.5	5.0
La cloran	0.6	0.5	0.1	0.0	0.2	0.0	0.3	0.1	0.4	12.2	5.2	0.6
Filtra con tela	0.3	0.6	0.2	0.4	0.4	0.9	0.1	0.3	0.0	6.4	2.2	0.4
Filtro de cerámica/arena	0.1	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.3	0.8	0.1
La purifican con luz solar	0.1	0.7	0.2	0.5	0.8	1.4	0.2	0.2	0.0	0.1	0.3	0.3
Otro tratamiento	0.2	1.7	1.5	1.0	0.4	1.2	0.1	0.6	0.2	2.3	2.2	0.8
Ningún tratamiento	4.1	29.2	14.6	14.6	24.4	21.1	14.4	8.7	6.5	16.3	23.1	14.2
Número de hogares	11,674	7,890	6,046	1,185	2,038	1,224	3,606	901	3,894	562	109	19,564

[1] Fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno
[2] Los entrevistados pueden reportar más de un método de tratamiento del agua

Cuadro 2.2 Características de los hogares: servicio sanitario

Distribución porcentual de los hogares por características de la vivienda según área de residencia y departamento, Bolivia 2008

Servicio sanitario	Residencia: Urbana	Residencia: Rural	Departamento: La Paz	Oruro	Potosí	Chuquisaca	Cochabamba	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando	Total
Compartido												
Con descarga a alcantarillado	20.5	1.2	17.0	13.8	11.9	14.5	11.3	17.9	6.9	5.5	4.7	12.7
Con descarga a pozo séptico	4.0	0.6	0.4	0.6	0.4	0.3	1.1	0.3	10.1	4.9	3.7	2.6
Con descarga a pozo ciego	6.1	3.7	3.5	1.2	1.7	2.0	3.3	2.8	12.2	14.6	15.7	5.1
No compartido												
Con descarga a alcantarillado	37.8	3.8	30.4	23.9	17.7	25.5	28.5	30.9	13.7	11.3	11.5	24.1
Con descarga a pozo séptico	8.6	2.9	1.8	1.4	1.3	0.6	5.9	4.0	19.0	13.1	14.6	6.3
Con descarga a pozo ciego	13.5	31.1	18.4	8.3	9.0	12.7	21.0	23.8	31.8	40.6	36.5	20.6
No tiene servicio	9.3	56.7	28.3	50.7	58.1	44.0	28.6	20.3	6.2	10.0	12.7	28.4
Sin información	0.2	0.1	0.2	0.1	0.1	0.3	0.2	0.0	0.1	0.0	0.7	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	11,674	7,890	6,046	1,185	2,038	1,224	3,606	901	3,894	562	109	19,564



Materiales del piso

- En las viviendas del 28 por ciento de los hogares predominan los pisos de tierra (32 por ciento en el 2003). Esta situación se acentúa en el área rural donde el 58 por ciento de las viviendas tiene pisos de tierra. En el 49 por ciento de las viviendas del área urbana predominan los pisos de cemento y en el 12 por ciento los pisos son de tierra.

Servicio de electricidad

- El 80 por ciento de los hogares tiene conexión de energía eléctrica (72 por ciento en la ENDSA 2003). Esto es resultado de la gran brecha existente entre el área urbana (98 por ciento) y la rural (55 por ciento). En Potosí y Chuquisaca un poco menos del 70 por ciento de los hogares tienen energía eléctrica en comparación con casi el 90 por ciento en Santa Cruz.

Cuadro 2.3 Características de las viviendas

Porcentaje de hogares con electricidad, distribución porcentual de los hogares por características de la vivienda y porcentaje que usa combustible sólido para cocinar, según área de residencia y departamento, Bolivia 2008

	Residencia		Departamento									
Característica	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando	Total
Electricidad	97.5	54.7	82.8	77.7	65.6	67.8	80.0	78.4	88.8	81.4	84.7	80.2
Material de construcción del piso												
Tierra	8.2	57.9	30.3	28.6	41.6	29.3	27.5	18.4	16.4	58.3	20.8	28.2
Tablón de madera	2.1	3.9	6.5	0.4	0.7	0.2	2.2	0.1	0.1	0.2	46.8	2.8
Machihembre/parquet	15.1	1.7	23.0	17.1	8.2	2.4	2.9	0.1	0.1	0.0	1.6	9.7
Alfombra/tapizón	0.5	0.1	0.4	0.1	0.5	0.2	0.4	0.0	0.4	0.0	0.0	0.4
Cemento	48.6	29.6	37.8	25.2	44.2	50.5	48.8	47.1	41.2	19.4	14.4	41.0
Mosaico/baldosa/cerámica	20.0	1.9	1.0	5.3	2.6	11.2	16.5	31.3	30.4	16.6	14.8	12.7
Ladrillo	5.2	4.3	0.7	23.0	1.3	6.0	1.3	2.4	11.2	5.3	1.1	4.9
Otra	0.2	0.4	0.2	0.1	0.9	0.2	0.1	0.5	0.2	0.1	0.5	0.3
Sin información	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.3	0.1	0.1	0.1	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Habitaciones usadas para dormir												
Una	50.3	64.2	58.2	64.9	61.8	61.2	50.1	49.9	51.6	55.3	56.3	55.9
Dos	27.4	27.5	26.6	22.7	26.4	26.2	29.6	31.0	28.1	28.3	27.5	27.4
Tres o más	22.3	8.3	15.2	12.4	11.8	12.6	20.3	19.1	20.3	16.4	16.1	16.7
Sin información	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Principal combustible utilizado para cocinar												
Leña	4.0	63.0	23.0	25.3	49.6	45.4	29.5	31.6	15.5	33.4	30.9	27.8
Guano, bosta o taquia	0.1	7.5	8.3	4.5	0.9	0.0	0.6	0.2	0.0	0.1	0.0	3.1
Kerosene	0.2	0.0	0.4	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.2
Gas (garrafa o por cañería)	92.2	28.5	66.0	69.5	48.1	53.0	68.2	65.0	80.3	59.3	62.4	66.5
Electricidad	0.7	0.1	1.3	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.2	0.2	0.3	0.5
Otra	2.7	0.9	1.0	0.6	1.3	1.4	1.6	3.1	3.9	7.0	6.3	2.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Porcentaje que usa combustible sólido para cocinar[1]	4.0	70.5	31.3	29.8	50.5	45.4	30.2	31.8	15.5	33.5	30.9	30.8
Número de hogares	11,674	7,890	6,046	1,185	2,038	1,224	3,606	901	3,894	562	109	19,564

GLP = Gas Licuado de Petróleo
[1] Incluye leña, guano, bosta o taquia

Disponibilidad de Bienes de Consumo Duradero

Además de las características analizadas anteriormente, los niveles de bienestar de la población pueden ser medidos también según la disponibilidad de bienes de consumo en los hogares. La disponibilidad de bienes de consumo duradero también es un indicador del nivel socioeconómico del hogar y ciertos bienes ofrecen beneficios particulares. La posesión de ciertos bienes electrodomésticos, tales como radio y televisor sirve como indicador de acceso a medios publicitarios e ideas innovadoras; y la posesión de otros, refrigerador por ejemplo, puede servir como indicador para evaluar el almacenamiento y conservación de ciertos alimentos.

En la **ENDSA 2008** también se recolectó información sobre la posesión de medios de transporte (bicicleta, motocicleta, carro) como indicador de acceso a servicios que se encuentran fuera del área local de residencia. El Cuadro 2.4 contiene la distribución de hogares según la disponibilidad de estos bienes para el total del país y por área de residencia y departamento.

Cuadro 2.4

- La población boliviana tiene acceso a los medios de comunicación hablada en una proporción aceptable, aunque con mayor fuerza en el área urbana, donde el 87 por ciento de los hogares cuenta con aparatos de radio y el 91 por ciento con televisores (87 y 84 por ciento en el 2003, respectivamente).
- En el área rural el medio más común es la radio (82 por ciento de los hogares) mostrando un incremento en comparación a la ENDSA 2003 (75 por ciento). El acceso a aparatos de televisión ha sufrido un importante incremento en las áreas rurales al pasar del 21 al 36 por ciento.
- A nivel nacional, el 34 por ciento de los hogares tiene refrigeradores, 50 por ciento en el área urbana y apenas 10 por ciento en el área rural.
- Al igual que en el 2003, la tenencia de teléfono residencial se restringe a las áreas urbanas, donde el 31 por ciento de los hogares tiene teléfono. Sin embargo, el 25 por ciento de los hogares rurales reportó acceso a teléfono celular, si bien el acceso alcanza el 77 por ciento en el área urbana.
- El 37 por ciento de los hogares posee bicicleta, por debajo del 44 por ciento observado en el 2003. La disminución ha sido básicamente en el área urbana.
- Un 16 por ciento de los hogares bolivianos posee un carro o un camión (21 por ciento en el área urbana y solamente el siete por ciento en el área rural).

Cuadro 2.4 Bienes de consumo duradero de los hogares

Porcentaje de hogares que poseen varios bienes de consumo duradero por área de residencia y departamento, Bolivia 2008

	Residencia		Departamento									
Característica	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuquisaca	Cochabamba	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando	Total
Bienes generales												
Radio	87.4	82.3	91.7	88.8	84.3	85.6	84.1	85.9	78.4	72.8	69.4	85.4
Televisión	90.8	36.0	68.2	66.3	52.0	53.8	69.3	70.8	82.3	70.5	72.6	68.7
Teléfono celular	77.4	24.7	57.6	51.5	34.1	31.9	55.7	61.7	74.1	53.4	52.7	56.2
Teléfono residencial	30.9	1.7	18.3	23.7	7.9	13.7	25.9	20.7	21.1	12.0	13.1	19.1
Refrigerador	49.5	9.9	22.8	21.9	12.8	23.7	42.2	47.2	56.7	31.2	41.9	33.6
Computadora	23.3	2.0	15.4	15.3	9.0	11.3	15.9	12.9	17.6	7.9	16.4	14.7
Bomba eléctrica de agua	5.3	0.9	1.1	0.9	0.5	1.4	13.4	2.4	0.9	6.9	10.7	3.5
Internet en el hogar	5.4	0.1	2.0	3.0	0.8	2.8	5.0	2.3	5.4	2.9	5.3	3.3
Acceso a internet fuera del hogar	48.0	2.0	26.1	27.8	13.4	26.1	24.9	35.8	49.9	13.0	15.4	29.4
Medios de transporte												
Bicicleta	32.9	42.1	27.1	57.8	37.8	26.8	43.9	43.7	39.2	36.8	30.1	36.6
Motocicleta	7.6	4.8	3.0	5.7	2.4	3.2	6.5	8.4	8.6	41.3	46.3	6.5
Vehículo	21.2	7.3	11.6	16.2	10.6	10.7	18.6	24.9	21.9	7.4	14.6	15.6
Número de hogares	11,674	7,890	6,046	1,185	2,038	1,224	3,606	901	3,894	562	109	19,564

Medición del Nivel Socio-económico

Al igual que en encuestas anteriores, en el presente informe se clasifican los resultados por un indicador que mide el grado de pobreza del municipio donde residen los entrevistados: pobreza alta, media, y baja. Se incluyen por separado el municipio del Alto y los municipios que son capital de departamento como una categoría especial.

Además del indicador anterior, a la información recolectada en la **ENDSA 2008** se le ha aplicado una metodología desarrollada por el Banco Mundial y Macro Internacional para el estudio de las diferencias en salud, nutrición y población entre individuos pertenecientes a distintos grupos socio-económicos. La metodología se aplicó inicialmente en los 44 países que participaron en la segunda y la tercera ronda del Programa de Encuestas de Demografía y Salud (DHS). La metodología también se ha aplicado a los países que han participado en la cuarta ronda iniciada a fines en 1998 y en la quinta iniciada a fines del 2004.

En el enfoque utilizado, el nivel socio-económico se define en términos de activos o riqueza en los hogares encuestados, en vez de ingresos o consumo. En la **ENDSA 2008** se recolectó información detallada sobre características de la vivienda y sobre la disponibilidad de ciertos bienes de consumo duradero que se relacionan directamente con el nivel socio-económico. A cada hogar se le asigna un valor que es generado mediante la metodología de análisis de componentes principales, dependiendo de la disponibilidad de bienes y las características de la vivienda. A los residentes de un determinado hogar se les asigna el valor del hogar en el cual residen. Esto permite crear quintiles poblacionales de "bienestar" o de "riqueza", es decir, cinco grupos con el mismo número de personas en cada uno.[1] Es entonces posible generar, para cada quintil, los diversos indicadores (tasas, porcentajes y distribuciones porcentuales) a partir de la información recolectada en la **ENDSA 2008**.

A continuación se listan los bienes de consumo duradero y las características de las viviendas que se utilizaron para la división de la población de los hogares en quintiles de "bienestar" o "riqueza".

- Disponibilidad de radio o equipo de música, televisor, teléfono, teléfono celular, refrigerador, computadora, bicicleta, motocicleta, vehículo automotor, internet en el hogar, acceso inmediato a internet fuera del hogar
- Material de las paredes: ladrillo/bloque de cemento/hormigón, adobe/tapial, tabique/quinche, piedra, madera, caña/palma/tronco, techo, losa de hormigón armado, paja/caña/palma/barro, otro materia
- Material del piso: tierra, tablón de madera, machihembre/parquet, alfombra/tapizón, cemento, mosaico/baldosa/cerámica, ladrillo, otro material
- Fuente de agua: por cañeria dentro de la vivienda; por cañeria fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno; por cañeria fuera del lote/terreno; carro repartidor (aguatero); pozo o noria con bomba; pozo o noria sin bomba; rio/vertiente/acequia; lago/laguna/curiche; otra fuente
- Disponibilidad y tipo de baño/water/letrina: no tiene baño, water o letrina; para quienes tienen, si es privado o compartido; y tipo de desagüe: alcantarillado, cámara séptica, pozo ciego, a la superficie (calle/quebrada/rio)
- Combustible para cocinar: leña, guano/bosta o taquia, kerosene, gas (garrafa o por cañería), lectricidad, no utiliza, otro combustible
- Número de cuartos para cocinar
- Disponibilidad de ayuda doméstica
- Forma de eliminación de la basura: alcaldía municipal, empresa contratada por alcaldía, otra empresa privada o persona , la queman , la tiran al patio, la tiran a la calle/quebrada/rio, otra forma.

[1]Para una descripción detallada de los procedimientos, alcances y limitaciones, al igual que los resultados a partir de la **ENDSA 1998**, véase D. R. Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, R. P. Pande y A. Wagstaff. *Socio-economic differences in health, nutrition and population in Bolivia*. The World Bank, Mayo 2000.

La distribución de población de los hogares por quintiles de riqueza se presenta en el Cuadro 2.5 por residencia urbana-rural y departamento.

Cuadro 2.5

- La distribución de la población en los hogares por quintiles da exactamente el 20 por ciento para cada quintil.
- En la zona urbana el 33 por ciento de la población se encuentra en el quintil superior y el uno por ciento en el quintil inferior, mientras que en la zona rural se tiene lo contrario, el 48 por ciento se ubica en el quintil inferior y menos del uno por ciento en el quintil superior.
- El 40 por ciento de la población en Potosí y el 30 por ciento en Chuquisaca se encuentra en el quintil inferior de riqueza. Tarija y Santa Cruz son los departamentos con un mayor porcentaje de población en el quintil superior de riqueza, 27 por ciento.
- Los departamentos más balanceados en términos de los quintiles de riqueza son La Paz y Cochabamba.

Cuadro 2.5 Distribución de la población por quintiles de riqueza

Distribución porcentual de la población de jure por quintiles de riqueza, según área de residencia y departamento, Bolivia 2008

		Residencia		Departamento								
Quintil	Total	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando
Inferior	20.0	0.9	47.9	19.9	20.0	40.4	29.6	19.4	15.7	8.4	21.3	24.9
Segundo	20.0	8.4	37.0	20.4	25.2	24.3	28.6	17.9	19.8	13.2	32.2	25.3
Intermedio	20.0	25.8	11.6	20.6	22.5	17.3	16.1	21.0	14.4	21.0	21.3	24.2
Cuarto	20.0	31.6	3.1	19.3	17.2	11.2	11.8	18.4	23.6	30.1	14.0	13.1
Superior	20.0	33.4	0.5	19.7	15.1	6.7	14.0	23.3	26.6	27.3	11.1	12.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de personas	77,081	45,760	31,321	22,797	4,294	8,022	4,777	14,282	3,523	16,347	2,582	455

2.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

En cada una de las viviendas incluidas en la muestra seleccionada para la **ENDSA 2008** se aplicó el cuestionario del hogar, en el cual se registraron las características más significativas de cada uno de los miembros del hogar como ser: relación de parentesco con el jefe del hogar, si la residencia del miembro es de jure o de facto (de derecho o de hecho), sexo, edad, idiomas que habla, supervivencia y residencia de los padres; educación, asistencia a la educación formal, datos de la vivienda y el hogar. Los datos que aquí se presentan se refieren principalmente a la residencia de facto, con el objetivo de hacerlos comparables con los censos de población que establecen el marco de referencia obligado para la adecuada interpretación de los cuadros y análisis que se incluyen en este informe.

Población por Edad, Sexo y Área de Residencia

En el Cuadro 2.6 se muestra la distribución de la población por sexo y grupos de edad para las áreas urbana y rural. Se presenta esta información por grupos quinquenales y para grandes grupos de edad.

Cuadro 2.6

Población por edad, sexo y residencia

- Las distribuciones de la población por grandes grupos de edad en las ENDSAS de 1998, 2003, 2008; y el Censo 2001 no presentan grandes diferencias. La población es bastante joven (39 por ciento menor de 15 años) y sólo el 5 por ciento tiene 65 años o más.
- La estructura por edad de la población según área de residencia muestra diferencias importantes: el 36 por ciento de la población es menor a 15 años en el área urbana y 44 por ciento en el área rural. Para edades activas, 15-64 años, en el área urbana alcanza el 60 por ciento, cifra alta en comparación al 48 por ciento en el área rural, no existiendo grandes variaciones al comparar con las ENDSAS anteriores.
- En cuanto a las mujeres en edad fértil (15 a 49 años), las cuales constituyen el 45 por ciento del total de la población femenina y el 23 por ciento respecto a la población total, el comportamiento es similar a lo encontrado en encuestas anteriores. Por otro lado, el 66 por ciento de las mujeres en edad fértil reside en áreas urbanas. Si se considera a las mujeres de todas las edades, el 60 por ciento vive en estas áreas, resultado del fenómeno de la migración rural-urbana el cual es selectivo de mujeres en edad fértil y está relacionado con el empleo doméstico en las grandes ciudades.

Cuadro 2.6 Composición de la población total por edad

Distribución porcentual de la población total de facto por grupos quinquenales de edad, según área de residencia y sexo, Bolivia 2008

Grupo de edad	Área urbana			Área rural			Total		
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
<5	11.7	10.6	11.1	13.8	12.8	13.3	12.6	11.5	12.0
5-9	12.4	11.4	11.9	16.4	15.5	15.9	14.1	13.1	13.5
10-14	12.8	12.3	12.6	15.4	13.8	14.6	13.9	12.9	13.4
15-19	10.9	10.6	10.7	8.3	8.1	8.2	9.8	9.6	9.7
20-24	8.9	8.7	8.8	4.6	5.3	5.0	7.1	7.3	7.2
25-29	7.8	8.5	8.2	5.1	5.8	5.5	6.7	7.4	7.1
30-34	6.8	7.0	6.9	4.9	5.2	5.1	6.0	6.3	6.2
35-39	6.1	6.3	6.2	5.0	5.2	5.1	5.7	5.8	5.8
40-44	5.0	5.1	5.1	4.2	4.6	4.4	4.7	4.9	4.8
45-49	4.5	4.4	4.4	4.7	4.3	4.5	4.6	4.4	4.5
50-54	3.5	4.4	4.0	3.5	4.2	3.9	3.5	4.3	3.9
55-59	2.9	3.1	3.0	3.6	3.7	3.7	3.2	3.4	3.3
60-64	2.1	2.3	2.2	2.9	3.2	3.1	2.4	2.7	2.6
65-69	1.8	2.0	1.9	3.1	3.1	3.1	2.4	2.4	2.4
70-74	1.0	1.1	1.0	1.8	1.8	1.8	1.3	1.4	1.3
75-79	0.9	1.0	1.0	1.4	1.7	1.6	1.1	1.3	1.2
80 +	0.8	1.1	0.9	1.2	1.6	1.4	0.9	1.3	1.1
Grandes grupos de edad									
0-14	36.9	34.3	35.6	45.6	42.1	43.8	40.6	37.5	38.9
15-49	50.0	50.6	50.3	36.8	38.5	37.8	44.6	45.7	45.3
50-64	8.5	9.8	9.2	10.0	11.1	10.7	9.1	10.4	9.8
65+	4.5	5.2	4.8	7.5	8.2	7.9	5.7	6.4	6.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	21,689	22,980	44,669	15,281	15,620	30,901	36,970	38,601	75,570

Composición de los Hogares

El Cuadro 2.7 presenta información sobre la composición de los hogares: el porcentaje de hogares encabezados por mujeres, la distribución porcentual de los hogares por tamaño del hogar y el tamaño promedio de los hogares, por área de residencia y departamento. La composición del hogar afecta la estructura del gasto, la propensión y capacidad de ahorro; un mismo ingreso brinda diferente bienestar a hogares de distinta composición o tamaño. El Gráfico 2.2 compara por área de residencia y departamento los resultados en cuanto a hogares encabezados por mujeres.

La condición de residencia familiar de los niños menores de 18 años en términos de adopción y orfandad se detalla en el Cuadro 2.8. Debe tenerse en cuenta que la información en la ENDSA 2003 se presentó únicamente para los menores de 15 años.

Cuadro 2.7 y Gráfico 2.2

Jefatura y tamaño del hogar

- A nivel nacional, el 23 por ciento de los hogares cuenta con una mujer como jefe del hogar, ligeramente por encima de lo observado en la ENDSA 2003 (20 por ciento). Esta proporción es mayor en el área urbana que en la rural (25 y 20 por ciento, respectivamente). La baja proporción de hogares que declararon como jefe a una mujer podría estar subestimada por aspectos más de carácter cultural que económicos.
- En lo que se refiere al número de personas por hogar, a nivel nacional el número promedio de miembros es de 3.9 y de 4.0 en el área rural. El promedio de miembros muestra pequeñas disminuciones en comparación con las encuestas anteriores (4.2 en la ENDSA 2003).
- A nivel del total del país, una tercera parte de los hogares tienen 5 miembros o más y no hay muchas diferencias por departamento con la excepción de Oruro (30 por ciento) y Beni (48 por ciento). Por esta razón, estos departamentos tienen los promedios extremos de personas por hogar: 3.6 en Oruro y 4.6 en Beni.
- Uno de cada diez hogares tienen niños/niñas (menores de 18 años que viven en hogares con ninguno de los padres presentes) con los extremos en La Paz (8 por ciento) y Beni (19 por ciento). Por otro lado, en el 5 por ciento de los hogares hay huérfanos o huérfanas de uno de los padres.

Cuadro 2.7 Composición de los hogares

Porcentaje de hogares con mujeres como jefe de hogar, distribución porcentual de los hogares por tamaño del hogar y porcentaje de hogares con niños/as huérfanos/as o de crianza, según área de residencia y departamento, Bolivia 2008

	Residencia		Departamento									
Característica	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando	Total
Hogares con jefatura por mujer	24.7	20.4	22.0	26.9	23.6	25.0	23.3	23.0	21.7	24.7	16.5	22.9
Número de residentes habituales												
0	0.1	0.1	0.1	0.2	0.3	0.0	0.0	0.0	0.1	0.6	0.1	0.1
1	12.0	13.9	13.2	15.7	14.0	13.9	13.0	14.1	10.3	8.1	10.6	12.7
2	13.2	17.7	16.8	17.8	16.3	16.9	14.3	14.5	11.5	10.7	14.3	15.0
3	19.1	15.4	19.1	18.1	15.7	16.5	17.1	17.6	17.2	17.1	16.5	17.6
4	20.4	15.0	18.0	18.0	16.1	16.4	18.8	18.5	20.2	15.9	18.7	18.2
5	16.1	13.2	14.4	13.0	14.3	13.2	15.2	14.6	16.9	14.7	16.5	14.9
6	9.0	10.6	8.6	8.4	11.0	9.9	10.0	9.1	10.4	12.0	7.0	9.6
7	5.2	6.8	5.1	4.6	5.8	7.1	5.6	5.5	6.7	10.6	7.6	5.9
8	2.6	3.6	2.5	2.1	3.4	3.8	3.1	2.9	3.3	4.9	4.2	3.0
9 y más	2.3	3.7	2.3	2.2	3.2	2.2	2.8	3.2	3.3	5.3	4.5	2.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Promedio de personas 2008	**3.9**	**4.0**	**3.8**	**3.6**	**3.9**	**3.9**	**4.0**	**3.9**	**4.2**	**4.6**	**4.2**	**3.9**
Promedio de personas 2003	4.2	4.3	4.0	3.9	4.2	4.4	4.2	4.2	4.5	[4.9]		4.2
Porcentaje de hogares con huérfanos/as o de crianza menores de 18 años												
Hogares con niños/as de crianza[1]	9.5	11.6	7.9	8.4	8.6	12.2	12.4	10.9	11.6	18.6	14.9	10.3
Hogares con huérfanos/as de padre y madre	0.3	0.3	0.5	0.1	0.0	0.5	0.2	0.4	0.3	0.2	0.4	0.3
Hogares con huérfanos/as de uno de los padres	4.0	5.2	3.9	4.3	6.0	5.0	4.8	5.3	3.8	5.1	3.4	4.5
Hogares con niños/as huérfanos/as o de crianza	12.2	15.1	10.8	11.3	13.2	15.7	15.4	14.0	13.9	21.5	16.7	13.3
Número de hogares	11,674	7,890	6,046	1,185	2,038	1,224	3,606	901	3,894	562	109	19,564

Nota: El cuadro está basado en la población de jure, es decir, los residentes habituales.
[1]Niños de crianza son aquellos menores de 18 años que viven en hogares con ninguno de los padres presentes

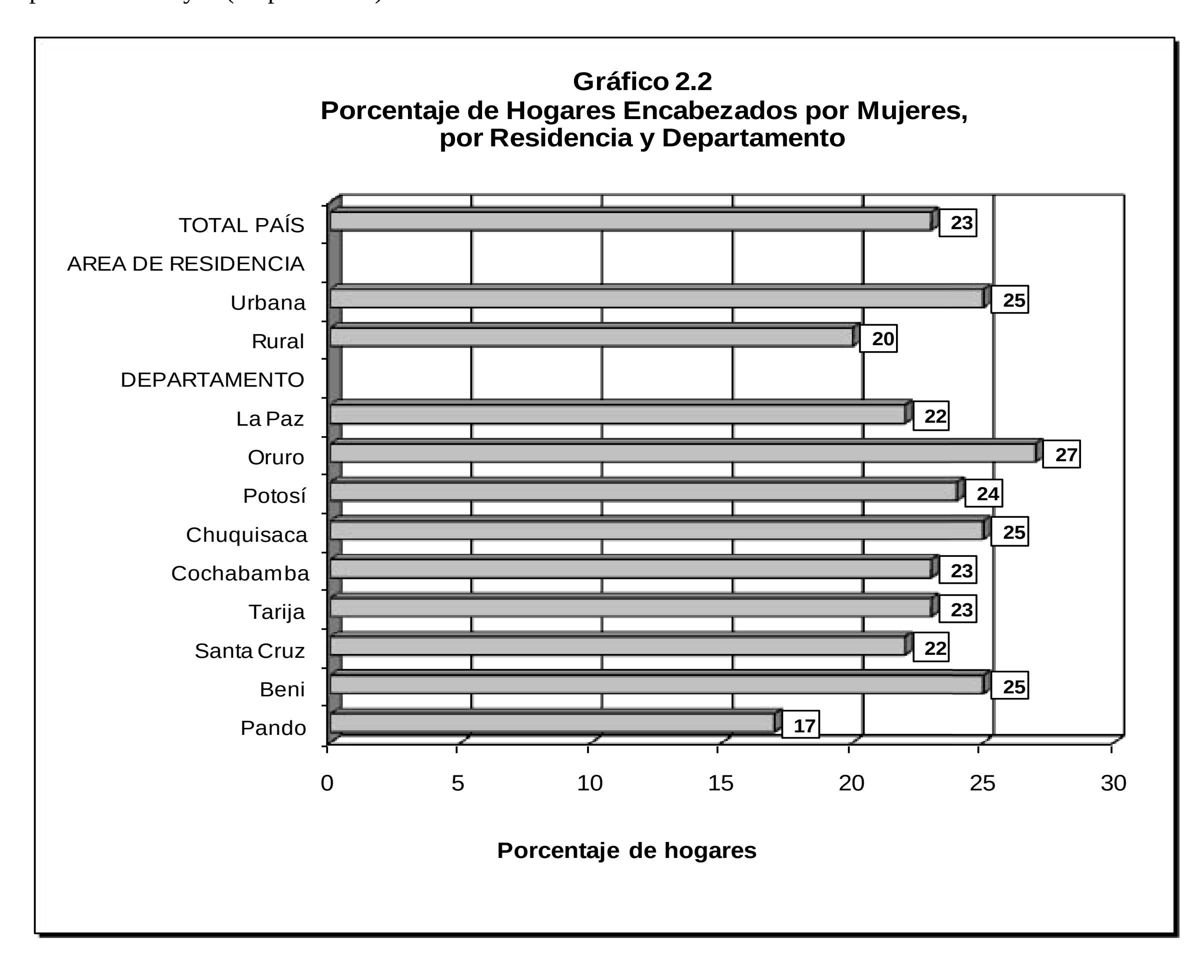
Cuadro 2.8

Orfandad y condición de residencia familiar de los menores de 15 años

- A nivel del país, el 70 por ciento de los menores a 15 años viven con sus dos padres, en comparación con el 75 por ciento en el 2003.
- El seis por ciento de los niños no vive con ninguno de sus padres, aún cuando ambos están vivos (4 por ciento en el 2003).
- El porcentaje de menores a 18 años que viven sólo con la madre es mucho mayor al que vive sólo con el padre (18 y 5 por ciento), porcentajes que han venido aumentando (16 y 3 por ciento en la ENDSA 2003).

Orfandad y condición de residencia familiar de los menores de 18 años

- Existe una diferencia considerable por área urbana-rural en el porcentaje de menores de 18 años que viven con la madre pero no con el padre cuando el padre está vivo (19 y 13 por ciento, respectivamente).
- A nivel departamental, en La Paz, Potosí y Chuquisaca, alrededor del 70 por ciento de los menores de 18 años viven con ambos padres y el departamento de Beni presenta la menor proporción (62 por ciento).
- El porcentaje de jóvenes que viven con ambos padres disminuye a medida que aumenta el quintil de riqueza del hogar desde el 75 por ciento en el quintil inferior de riqueza hasta 66 por ciento en el quintil superior. Aquellos que viven con la madre aún teniendo al padre vivo representan el 17 por ciento de los niños en el quintil superior versus el 12 por ciento en el quintil inferior.
- El porcentaje de huérfanos varía desde apenas un 3 por ciento en Santa Cruz hasta el 6 por ciento en Potosí. Sin embargo, Potosí es el departamento con menor nivel de niños de crianza (6 por ciento) mientras Beni presenta el mayor (12 por ciento).



Cuadro 2.8 Orfandad de los niños según sobrevivencia de los padres y situación de residencia

Distribución porcentual de la población de jure menor de 18 años por sobrevivencia de los padres y su situación de residencia, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Niño vive con ambos padres	Vive con la madre pero no con el padre		Vive con el padre pero no con la madre		Niño no vive con ninguno de los padres				Sin información del padre o madre	Total	**Porcentaje de niños de crianza**	**Porcentaje de niños huérfanos**	Número de niños
		Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Sólo el padre vivo	Sólo la madre viva	Ambos padres muertos					
Edad														
0-4	75.7	18.2	0.8	0.7	0.2	3.6	0.2	0.1	0.0	0.5	100.0	3.9	1.4	9,118
<2	*77.7*	*19.5*	*0.5*	*0.2*	*0.1*	*1.5*	*0.1*	*0.0*	*0.0*	*0.3*	*100.0*	*1.7*	*0.7*	*3,637*
2-4	*74.3*	*17.4*	*0.9*	*1.1*	*0.3*	*4.9*	*0.3*	*0.2*	*0.0*	*0.5*	*100.0*	*5.5*	*1.8*	*5,480*
5-9	71.1	15.6	1.8	2.5	0.8	6.8	0.4	0.3	0.1	0.6	100.0	7.6	3.4	10,293
10-14	64.3	15.6	3.4	4.3	1.6	8.4	0.5	0.6	0.3	1.1	100.0	9.8	6.4	10,210
15-17	55.5	15.2	4.6	4.2	1.6	11.3	0.8	1.0	0.6	5.2	100.0	13.8	8.6	4,717
Sexo														
Hombre	68.4	16.2	2.3	3.2	1.0	6.9	0.3	0.4	0.2	1.2	100.0	7.8	4.3	17,478
Mujer	68.0	16.3	2.4	2.4	1.0	7.2	0.5	0.6	0.2	1.5	100.0	8.4	4.7	16,860
Residencia														
Urbana	65.2	18.9	2.2	3.4	0.6	7.4	0.5	0.4	0.2	1.2	100.0	8.4	3.9	19,032
Rural	71.8	12.8	2.6	2.0	1.4	6.6	0.4	0.5	0.2	1.5	100.0	7.8	5.2	15,306
Región														
Altiplano	70.8	15.4	2.5	2.4	1.2	5.3	0.4	0.4	0.3	1.3	100.0	6.4	4.9	15,249
Valle	67.8	14.8	2.8	2.4	0.9	8.3	0.4	0.6	0.2	1.8	100.0	9.5	5.0	10,063
Llano	64.2	19.2	1.7	3.8	0.7	8.6	0.4	0.4	0.1	1.0	100.0	9.6	3.3	9,026
Departamento														
La Paz	70.6	15.9	2.3	2.7	0.9	5.4	0.3	0.3	0.4	1.0	100.0	6.5	4.3	9,606
Oruro	66.5	18.0	2.4	2.8	1.3	5.8	0.8	0.4	0.1	2.0	100.0	7.1	5.0	1,819
Potosí	73.1	12.9	3.1	1.5	2.0	4.7	0.4	0.5	0.0	1.6	100.0	5.7	6.2	3,824
Chuquisaca	70.3	15.0	2.6	1.2	1.1	7.1	0.4	0.5	0.3	1.5	100.0	8.3	5.0	2,193
Cochabamba	66.6	14.6	2.8	2.9	0.9	9.3	0.4	0.6	0.1	1.8	100.0	10.4	4.9	6,410
Tarija	69.5	15.7	2.7	1.7	0.7	5.9	0.8	0.6	0.3	2.1	100.0	7.5	5.2	1,459
Santa Cruz	64.5	19.2	1.6	3.9	0.7	8.2	0.4	0.3	0.1	1.0	100.0	9.1	3.2	7,503
Beni	62.1	19.2	1.8	3.1	0.7	11.2	0.2	0.9	0.1	0.8	100.0	12.4	3.7	1,303
Pando	66.6	16.4	2.6	4.0	0.0	8.2	0.4	0.6	0.3	1.0	100.0	9.4	3.9	220
Grado de pobreza del municipio														
Pobreza alta	73.3	12.6	2.4	2.0	1.1	6.1	0.4	0.4	0.3	1.4	100.0	7.2	4.6	8,643
Pobreza media	67.9	14.9	2.5	2.2	1.3	8.4	0.4	0.5	0.3	1.6	100.0	9.6	5.0	8,465
Pobreza baja	63.1	17.1	2.8	3.2	1.1	9.5	0.5	0.8	0.1	1.8	100.0	11.0	5.4	3,424
Capital depto.	64.9	19.9	2.2	3.7	0.7	6.5	0.4	0.3	0.2	1.0	100.0	7.5	3.9	11,233
El Alto	73.1	15.1	1.9	2.7	0.8	4.6	0.6	0.3	0.1	0.9	100.0	5.6	3.6	2,574
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	75.1	11.7	3.0	1.3	1.3	5.5	0.3	0.4	0.3	1.0	100.0	6.6	5.5	7,771
Segundo quintil	69.0	14.9	2.1	2.7	1.5	7.2	0.5	0.4	0.2	1.6	100.0	8.2	4.6	7,472
Quintil intermedio	64.9	19.2	2.2	3.2	0.8	6.8	0.4	0.5	0.1	1.9	100.0	7.9	4.1	7,413
Cuarto quintil	64.4	19.0	2.5	3.0	0.7	7.9	0.5	0.5	0.3	1.2	100.0	9.1	4.5	6,521
Quintil superior	65.9	17.3	1.9	4.3	0.5	8.4	0.4	0.4	0.2	0.8	100.0	9.3	3.3	5,161
Total <18 en 2008	**68.2**	**16.2**	**2.4**	**2.8**	**1.0**	**7.0**	**0.4**	**0.5**	**0.2**	**1.3**	**100.0**	**8.1**	**4.5**	**34,338**
Total <15 en 2008	**70.2**	**16.4**	**2.0**	**2.6**	**0.9**	**6.4**	**0.4**	**0.4**	**0.2**	**0.7**	**100.0**	**7.2**	**3.8**	**29,622**
Total <15 en 2003	74.9	13.9	2.3	1.6	1.2	4.4	0.4	0.4	0.2	0.7	100.0	5.4	4.5	32,522

Nota: El cuadro está basado en la población de jure, es decir, los residentes habituales. Los niños/as de crianza son aquellos/as que viven en hogares con ninguno de los padres presentes. Los niños/as huérfanos son aquellos/as que tienen el padre muerto o la madre muerta.

Nivel de Educación y Asistencia a Centros de Enseñanza

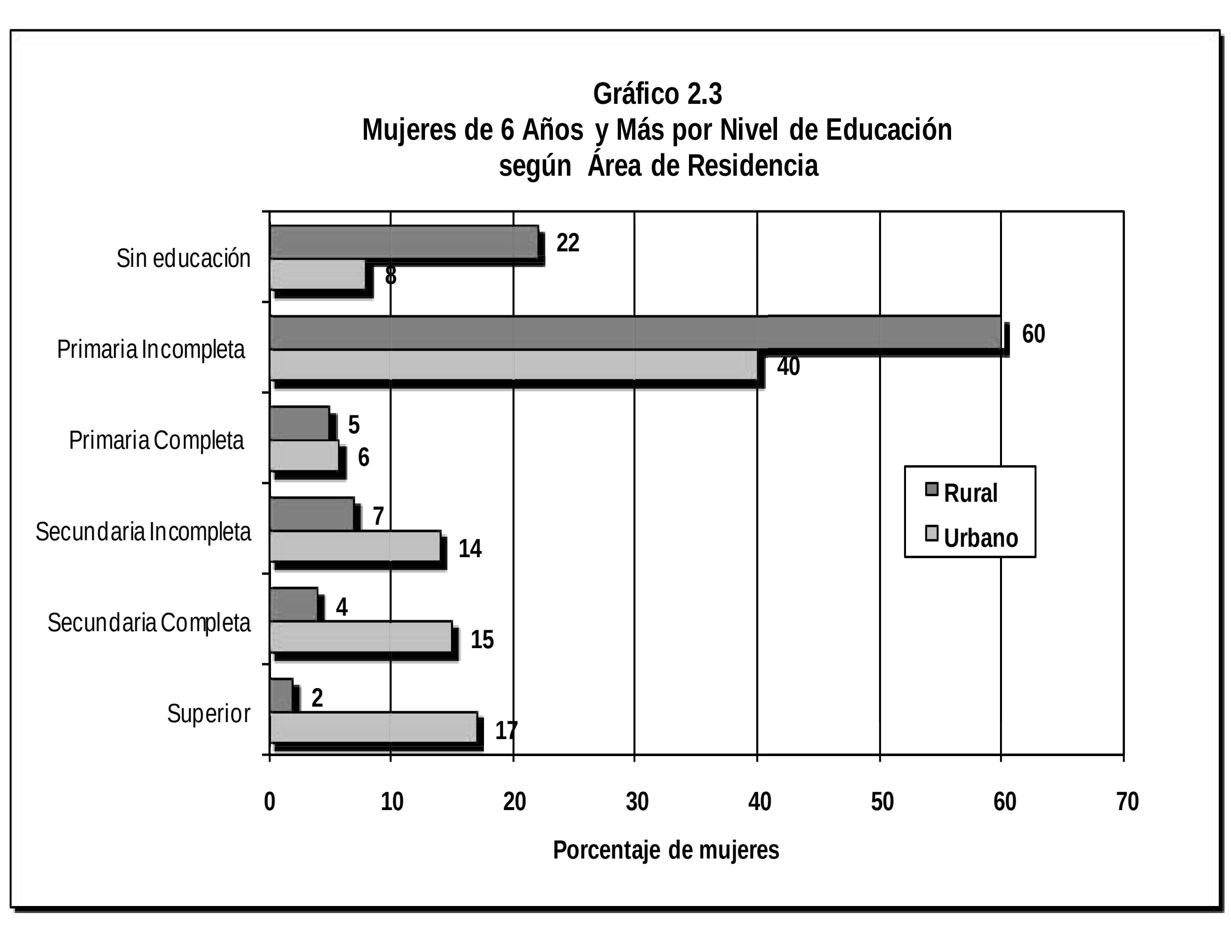
La educación como un elemento básico de formación y desarrollo de recursos humanos supone la intervención de un conjunto de agentes educativos y de sistemas de enseñanza. En consecuencia, el nivel de educación de la población de un país es uno de los factores utilizados con más frecuencia en los análisis socio-económico por su influencia en los ingresos en el hogar, control de la fecundidad, número de hijos, disminución de la mortalidad materno-infantil, la salud de sus hijos y la familia. Asimismo influye en las relaciones económicas y sociales.

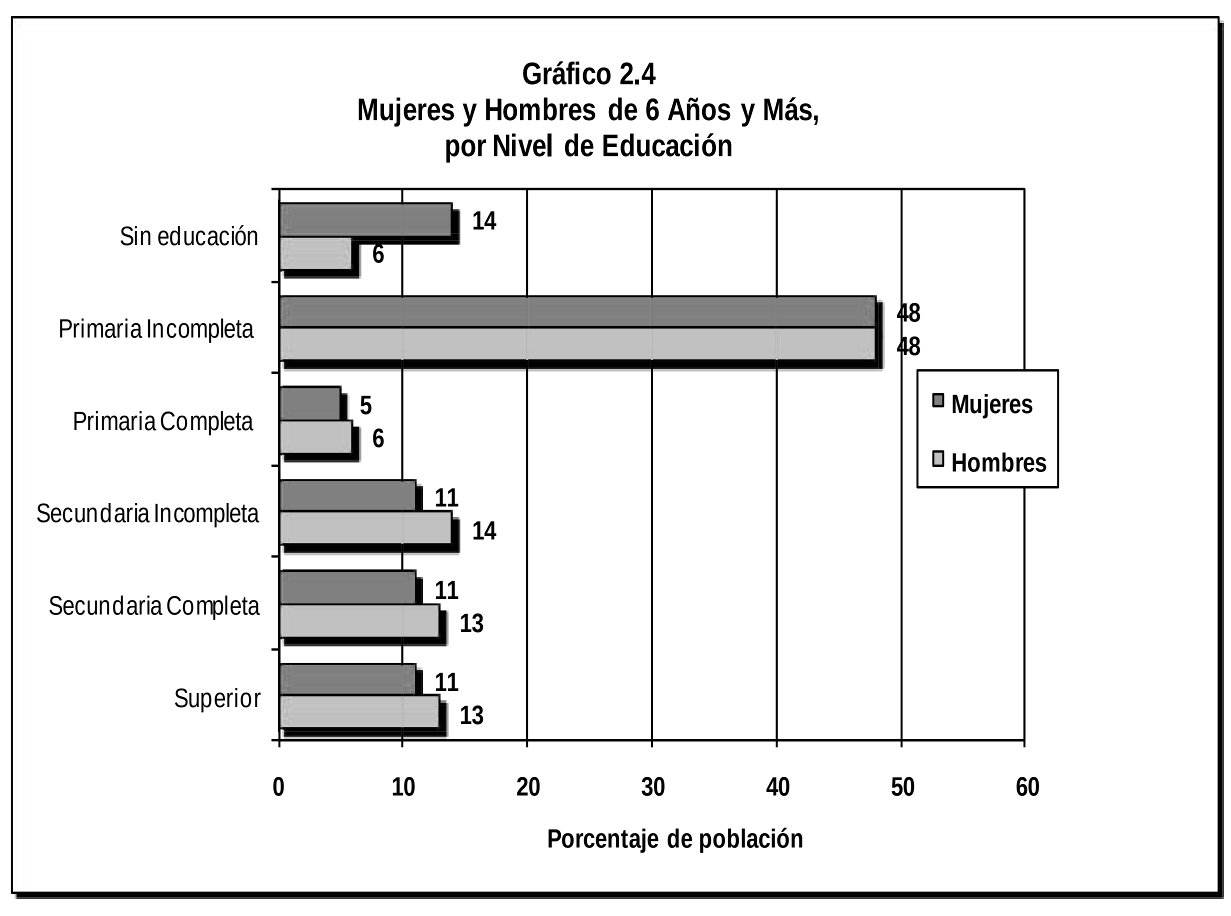
En Bolivia, el sistema educativo ha sufrido tres cambios de importancia en los últimos 30 años. En el primer sistema educativo, el primer nivel (Primaria) y el segundo nivel (Secundaria) constaban de 6 años, sumando un total de 12 años. En el segundo sistema vigente hasta 1995, el nivel Primario era de 5 años, el Intermedio de 3 años y el Medio de 4 años. El sistema actual se ha iniciado en 1996 con un nivel Primario de 8 años y otro nivel Secundario de 4 años, para el mismo total de 12 años.

Para un mejor análisis, los resultados se presentan en los Cuadros 2.9.1 y 2.9.2 con la desagregación de primaria incompleta y completa, secundaria incompleta y completa y por último el nivel superior. En el Gráfico 2.3 se compara el nivel de educación de las mujeres del área urbana con el de las mujeres del área rural y en el Gráfico 2.4 se hace la comparación entre mujeres y hombres.

Cuadros 2.9.1 y 2.9.2; Gráficos 2.3 y 2.4

- El 14 por ciento de las mujeres entrevistadas afirmó no haber alcanzado nivel alguno de educación, más de dos veces el nivel en el caso de los hombres entrevistados (15 por ciento), Entre los dos extremos de la escala de los quintiles de riqueza, en el caso de los hombres, se observa una diferencial de 10 puntos porcentuales, mientras que entre las mujeres esa diferencia es de 25 puntos.
- Casi la mitad de las mujeres como la mitad de los hombres (48 por ciento en los dos casos) se clasifican con primaria incompleta, con pocas diferencias entre las mujeres a nivel departamental. Sin embargo, en Potosí y Chuquisaca es especialmente alto el porcentaje de hombres que tienen primaria incompleta (58 y 56 por ciento, respectivamente).
- En cuanto se refiere a la mediana de años de escolaridad se presenta una diferencia de más de 1 año entre hombres y mujeres (6.1 y 4.9 años, respectivamente). Las diferencias por área de residencia son notables para ambos sexos (más de 4 años), pues entre los hombres la diferencia es de 4.4 años de escolaridad a favor del área urbana y en mujeres esta diferencia es de 4.6 años.
- Es evidente la importancia del estrato de riqueza en los años de escolaridad. Existe una diferencia de 9.2 años entre las mujeres del quintil inferior (2.0 años de escolaridad) y las del quintil superior de riqueza (11.2 años de escolaridad). En el caso de los hombres la diferencia es ligeramente menor, 8.0 años. Sin embargo, en general para todas las categorías la mediana de años de escolaridad de los hombres supera la mediana para mujeres.
- Por departamento se puede observar que la mediana de años de escolaridad más alta, para los hombres, se encuentra en los departamentos de La Paz (7.3) y Oruro (7.1 años) y para las mujeres en el departamento de Santa Cruz (6.3 años). Las medianas más bajas, tanto para hombres como mujeres, se encuentran en los departamentos de Chuquisaca y Potosí.
- El 13 por ciento de los hombres y el 11 por ciento de las mujeres afirmaron haber alcanzado algún nivel de educación superior, niveles ligeramente superiores a los observados en la ENDSA 2003. También en ambos sexos las mayores diferencias se presentan por quintiles de riqueza, 39 puntos porcentuales entre un extremo y otro de la escala para los hombres y 34 puntos porcentuales en el caso de las mujeres.


Gráfico 2.3
Mujeres de 6 Años y Más por Nivel de Educación
según Área de Residencia
Sin educación
Primaria Incompleta
Primaria Completa
Secundaria Incompleta
Secundaria Completa
Superior
22
8
60
40
5
6
7
14
4
15
2
17
Rural
Urbano
0
10
20
30
40
50
60
70
Porcentaje de mujeres


Gráfico 2.4
Mujeres y Hombres de 6 Años y Más,
por Nivel de Educación
Sin educación
Primaria Incompleta
Primaria Completa
Secundaria Incompleta
Secundaria Completa
Superior
14
6
48
48
5
6
11
14
11
13
11
13
Mujeres
Hombres
0
10
20
30
40
50
60
Porcentaje de población

Cuadro 2.9.1 Nivel de educación de la población de 6 años y más: mujeres

Distribución porcentual de la población femenina de facto de 6 años y más por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Nivel más alto alcanzado o completado									
Característica	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior y más	No sabe/ faltante	Total	Número de mujeres	Mediana de años de educación
Edad										
6-9	21.8	78.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	100.0	4,159	1.0
10-14	0.5	84.6	10.6	4.2	0.0	0.0	0.1	100.0	4,987	5.2
15-19	0.6	17.8	11.4	49.0	17.4	3.9	0.0	100.0	3,693	9.3
20-24	1.0	23.2	5.4	14.6	25.8	30.1	0.0	100.0	2,815	11.2
25-29	3.2	34.8	5.4	9.9	20.6	26.1	0.0	100.0	2,873	9.8
30-34	5.8	40.6	5.3	10.2	18.3	19.9	0.0	100.0	2,434	7.7
35-39	6.4	46.4	5.1	8.5	15.4	18.2	0.1	100.0	2,258	6.1
40-44	9.2	51.6	4.5	8.1	11.6	15.0	0.1	100.0	1,893	4.8
45-49	16.0	50.9	4.9	5.7	10.1	12.4	0.0	100.0	1,692	3.7
50-54	23.1	44.6	1.5	6.8	9.3	14.5	0.0	100.0	1,673	3.2
55-59	34.2	43.6	2.0	4.0	6.5	9.5	0.2	100.0	1,296	1.7
60-64	43.6	36.6	1.6	3.2	5.6	9.1	0.2	100.0	1,041	0.9
65+	59.6	28.2	0.9	2.3	4.2	4.1	0.6	100.0	2,481	0.0
Residencia										
Urbana	7.9	40.3	5.6	13.7	15.3	17.1	0.1	100.0	20,062	7.3
Rural	22.4	60.2	4.8	6.9	3.6	2.0	0.1	100.0	13,234	2.7
Región										
Altiplano	15.7	47.7	4.9	10.1	11.4	10.1	0.1	100.0	15,384	4.6
Valle	16.1	49.5	4.9	9.7	8.2	11.6	0.1	100.0	9,920	4.4
Llano	6.9	47.5	6.5	14.3	12.3	12.4	0.2	100.0	7,992	6.2
Departamento										
La Paz	13.4	46.6	4.8	11.3	13.1	10.8	0.1	100.0	9,967	5.1
Oruro	12.2	48.5	5.8	10.0	12.1	11.4	0.0	100.0	1,931	4.9
Potosí	24.2	50.5	4.9	7.0	6.0	7.4	0.1	100.0	3,486	3.0
Chuquisaca	23.0	47.6	4.6	7.4	5.2	12.0	0.3	100.0	2,069	3.7
Cochabamba	14.6	50.1	5.0	10.3	8.6	11.2	0.1	100.0	6,292	4.4
Tarija	13.0	49.1	4.8	10.0	10.5	12.5	0.0	100.0	1,559	4.9
Santa Cruz	7.0	46.9	6.3	14.0	12.6	12.9	0.2	100.0	6,759	6.3
Beni	6.7	50.2	7.6	16.3	10.0	9.1	0.1	100.0	1,052	5.8
Pando	4.9	53.0	7.3	12.4	12.5	9.8	0.1	100.0	181	5.6
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	24.5	58.3	4.6	6.5	4.0	2.0	0.1	100.0	7,524	2.6
Pobreza media	16.0	58.0	5.7	10.0	6.3	3.8	0.2	100.0	7,278	3.8
Pobreza baja	12.1	49.5	5.9	12.0	10.1	10.3	0.1	100.0	3,305	5.0
Capital departamento	7.3	36.8	5.3	13.5	15.9	21.1	0.1	100.0	12,655	8.1
El Alto	9.3	45.0	4.9	13.5	17.1	10.2	0.0	100.0	2,534	5.9
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	27.9	62.6	3.8	3.8	1.5	0.3	0.1	100.0	6,429	2.0
Segundo quintil	19.9	58.7	5.8	9.1	4.7	1.7	0.1	100.0	6,459	3.2
Quintil intermedio	11.6	53.8	6.2	13.4	10.0	5.0	0.0	100.0	6,552	4.7
Cuarto quintil	7.4	42.7	6.3	15.5	16.6	11.5	0.1	100.0	6,715	7.0
Quintil superior	3.1	25.8	4.4	12.7	19.2	34.6	0.1	100.0	7,141	11.2
Total 2008	**13.7**	**48.2**	**5.3**	**11.0**	**10.6**	**11.1**	**0.1**	**100.0**	**33,296**	**4.9**
Total 2003	14.6	50.6	5.2	11.3	9.5	8.5	0.4	100.0	34,215	4.5

Cuadro 2.9.2 Nivel de educación de la población de 6 años y más: hombres

Distribución porcentual de la población masculina de facto de 6 años y más por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado: Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior y más	No sabe/ faltante	Total	Número de hombres	Mediana de años de educación
Edad										
6-9	22.1	77.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	100.0	4,304	0.9
10-14	0.3	86.3	10.0	3.4	0.0	0.0	0.0	100.0	5,135	5.1
15-19	0.5	15.7	13.1	53.6	13.1	3.8	0.2	100.0	3,641	9.2
20-24	0.4	14.6	5.2	15.2	34.4	30.0	0.1	100.0	2,642	11.4
25-29	1.3	23.7	5.7	12.4	26.1	30.8	0.1	100.0	2,471	11.3
30-34	0.9	30.8	5.6	13.2	23.7	25.5	0.2	100.0	2,227	10.8
35-39	1.7	37.6	6.2	14.7	18.0	21.7	0.1	100.0	2,102	9.0
40-44	1.6	38.2	5.9	15.0	18.5	20.7	0.1	100.0	1,730	9.0
45-49	2.5	44.3	5.8	13.1	13.3	20.8	0.2	100.0	1,691	7.5
50-54	4.7	48.7	3.9	9.4	12.8	20.3	0.1	100.0	1,294	5.8
55-59	8.0	54.0	2.5	9.1	9.6	16.7	0.0	100.0	1,182	4.8
60-64	10.2	60.0	2.3	5.3	7.9	13.9	0.3	100.0	892	4.2
65+	24.3	55.6	1.1	4.9	4.4	9.1	0.5	100.0	2,106	2.4
Residencia										
Urbana	3.8	37.0	5.8	16.0	16.9	20.3	0.2	100.0	18,702	8.6
Rural	9.4	64.9	6.0	10.3	6.0	3.2	0.1	100.0	12,729	4.2
Región										
Altiplano	5.9	46.7	5.8	13.7	14.2	13.6	0.1	100.0	14,335	6.5
Valle	7.4	53.5	5.4	11.7	8.5	13.2	0.2	100.0	9,114	5.1
Llano	4.9	45.3	6.6	15.9	14.0	13.1	0.3	100.0	7,983	6.9
Departamento										
La Paz	5.0	43.0	5.8	15.0	16.6	14.5	0.1	100.0	9,474	7.3
Oruro	3.7	46.8	5.4	13.6	14.2	16.0	0.2	100.0	1,714	6.9
Potosí	9.9	57.6	6.0	10.0	6.9	9.6	0.1	100.0	3,148	4.6
Chuquisaca	11.3	56.2	4.8	9.1	5.1	13.3	0.3	100.0	1,911	4.5
Cochabamba	6.4	52.7	5.5	12.4	9.5	13.4	0.2	100.0	5,770	5.4
Tarija	6.4	53.4	6.0	12.5	9.1	12.6	0.1	100.0	1,433	5.4
Santa Cruz	4.6	44.9	6.5	15.7	14.5	13.5	0.3	100.0	6,740	7.1
Beni	7.0	48.0	7.2	16.8	10.9	10.0	0.1	100.0	1,064	6.1
Pando	4.4	46.3	6.2	16.0	12.9	14.2	0.0	100.0	178	6.9
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	9.7	62.4	5.7	10.6	7.6	3.9	0.1	100.0	7,063	4.3
Pobreza media	7.9	60.2	6.7	12.1	8.2	4.6	0.1	100.0	7,087	4.7
Pobreza baja	5.6	50.2	6.7	15.1	11.1	11.3	0.1	100.0	3,074	6.0
Capital de departamento	3.6	34.6	5.1	15.4	16.4	24.6	0.2	100.0	11,769	9.3
El Alto	3.0	36.4	6.9	16.9	21.8	14.7	0.2	100.0	2,438	8.6
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	12.0	70.3	5.0	7.5	4.2	0.8	0.2	100.0	6,142	3.4
Segundo quintil	7.6	62.8	6.6	12.3	7.2	3.5	0.1	100.0	6,294	4.6
Quintil intermedio	5.6	49.1	7.9	16.3	13.8	7.1	0.2	100.0	6,164	6.1
Cuarto quintil	3.5	37.2	6.4	18.3	20.1	14.3	0.2	100.0	6,368	8.5
Quintil superior	2.0	23.6	3.6	13.8	16.8	40.0	0.1	100.0	6,464	11.4
Total 2008	**6.1**	**48.3**	**5.9**	**13.7**	**12.5**	**13.4**	**0.2**	**100.0**	**31,432**	**6.1**
Total 2003	6.6	50.7	6.1	13.9	11.5	10.3	0.9	100.0	32,407	5.7

Asistencia, Repetición y Deserción Escolar

Aparte del nivel de educación, el cual refleja la educación adquirida por la población a través del tiempo, es importante analizar las tasas actuales de asistencia escolar a los diferentes niveles, para la población de 6 a 24 años, al igual que las tasas de repetición de grado y las tasas de retiro. En los Cuadros 2.10.1 y 2.10.2 se resume primero la asistencia para la escuela primaria y secundaria, respectivamente, por características seleccionadas.

La *tasa neta de asistencia* (TNA) es el porcentaje de población en las edades escolares normales que asiste a la escuela primaria o secundaria según el caso, y por definición no puede exceder el 100 por

ciento. Se toman como edades normales 6-13 años para primaria asumiendo que el ingreso a primaria es a los 6 años con una duración de 8 años; y 14-17 para la secundaria dado que la duración es de 4 años. La tasa neta de asistencia es un indicador de la participación escolar entre la población en edad escolar oficial.

La *tasa bruta de asistencia* (TBA) a la escuela primaria se expresa como el cociente entre el número total de estudiantes que asiste a primaria, sin importar la edad, y la población oficial en edad escolar (6-13 años). Si hay un número considerable de estudiantes por debajo o por encima de las edades oficiales, la TBA para primaria puede exceder el 100 por ciento y la diferencia entre la tasa neta y la tasa bruta indica la incidencia de asistencia en edades por fuera del rango oficial. En forma similar se hace para la *tasa bruta de asistencia* (TBA) a la escuela secundaria. Los resultados de asistencia reflejan, por una parte el déficit de cobertura del sistema educativo boliviano y por otra, el abandono de los estudios entre quienes acceden al nivel primario. Las tasas de asistencia escolar que se presentan en el Cuadro 2.10.1 (primaria) y el Cuadro 2.10.2 (secundaria) no se pueden comparar con los resultados de la ENDSA 2003 debido a que estas últimas tasas se calcularon utilizando las edades 6-12 para primaria y 13-17 para secundaria (asumiendo 6 años para cada nivel). En los cuadros también se incluye el Índice de Paridad de Género, el cual se calcula como la razón entre la tasa de asistencia de mujeres y la de hombres.

Las tasas de asistencia escolar sin importar el nivel se presentan en el Gráfico 2.5 para hombres y mujeres de 6-24 años, por edad.

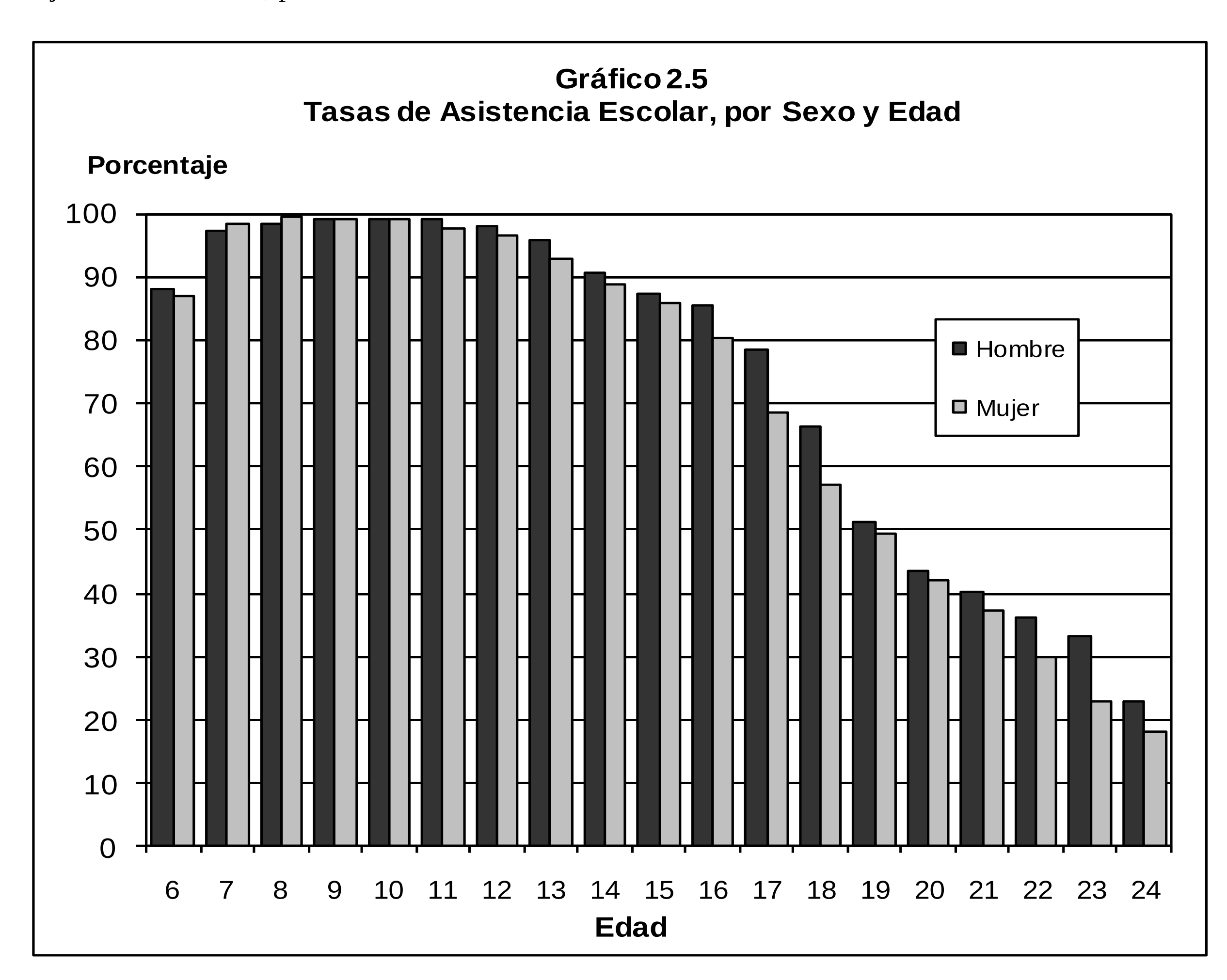


Gráfico 2.5 y Cuadro 2.10.1

- Según el Gráfico 2.5, al comparar con los resultados de la ENDSA 2003 se observa una mejora notable en las tasas de asistencia para todas las edades, especialmente las edades normales escolares (6-17). Para las edades de asistencia a la escuela primaria (con la excepción de la edad de ingreso a primaria, 6 años), las tasas están cercanas del 100 por ciento.
- La Tasa Neta de Asistencia (TNA) para la escuela primaria asciende al 94 por ciento para todo el país (es decir, 6 de cada 100 niños en edad de asistir no asisten a la escuela primaria).
- No se observan diferencias significativas en hombres y mujeres en las tasas netas de asistencia en el nivel primario.
- Las tasas de asistencia son ligeramente mayores que el promedio nacional en Pando (96 por ciento) y ligeramente menores en Chuquisaca (93 por ciento).
- La Tasa Bruta de Asistencia cercanas a 100 indican que no hay un número notable de estudiantes asistiendo a la escuela primaria por encima o debajo de las edades oficiales, excepto moderamente en Beni y Pando (5 y 9 por ciento, respectivamente).

Cuadro 2.10.1 Tasas de asistencia escolar para la escuela primaria

Tasas netas y brutas de asistencia a la escuela primaria de la población de jure de los hogares por sexo, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Tasa **neta** de asistencia				Tasa **bruta** de asistencia			
Característica	Hombres	Mujeres	Total	Índice de paridad de género[1]	Hombres	Mujeres	Total	Índice de paridad de género[1]
Residencia								
Urbana	95.1	94.2	94.6	0.99	102.0	100.5	101.3	0.99
Rural	94.5	93.0	93.8	0.98	103.0	100.3	101.7	0.97
Región								
Altiplano	94.7	93.5	94.1	0.99	101.4	100.2	100.8	0.99
Valle	94.8	93.0	93.9	0.98	103.3	99.0	101.2	0.96
Llano	94.8	94.7	94.8	1.00	103.5	102.7	103.1	0.99
Departamento								
La Paz	94.9	94.1	94.5	0.99	101.4	101.1	101.3	1.00
Oruro	94.0	93.7	93.8	1.00	99.5	100.3	99.9	1.01
Potosí	94.5	92.0	93.3	0.97	102.1	97.8	100.0	0.96
Chuquisaca	93.2	92.0	92.6	0.99	102.9	97.7	100.3	0.95
Cochabamba	95.5	92.9	94.2	0.97	103.7	98.9	101.3	0.95
Tarija	94.3	94.5	94.4	1.00	102.6	101.4	102.0	0.99
Santa Cruz	95.0	94.8	94.9	1.00	102.7	102.6	102.6	1.00
Beni	93.5	94.4	93.9	1.01	106.7	102.6	104.7	0.96
Pando	96.6	95.7	96.1	0.99	111.9	105.7	108.7	0.94
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	93.4	92.4	92.9	0.99	101.7	99.2	100.5	0.98
Pobreza media	95.3	94.3	94.8	0.99	104.7	101.3	103.1	0.97
Pobreza baja	96.4	91.8	94.1	0.95	105.3	100.0	102.7	0.95
Capital de departamento	95.2	94.4	94.9	0.99	101.1	100.9	101.0	1.00
El Alto	94.0	95.1	94.5	1.01	99.4	100.6	100.0	1.01
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	93.5	92.1	92.8	0.98	102.6	99.6	101.1	0.97
Segundo quintil	95.1	93.2	94.2	0.98	104.5	101.0	102.8	0.97
Quintil intermedio	95.2	94.8	95.0	1.00	102.3	101.3	101.8	0.99
Cuarto quintil	95.0	94.4	94.7	0.99	101.8	100.3	101.0	0.99
Quintil superior	95.4	94.3	94.9	0.99	100.2	99.9	100.0	1.00
Total 2008	**94.8**	**93.7**	**94.2**	**0.99**	**102.5**	**100.4**	**101.5**	**0.98**

[1]El Índice de Paridad de Género es la razón entre la tasa de asistencia de mujeres y la de hombres

Cuadro 2.10.2

- La Tasa Neta de Asistencia (TNA) en la escuela secundaria (64 por ciento) no es tan alentadora como en la escuela primaria y es ligeramente mayor para hombres que para mujeres (66 y 63 por ciento, respectivamente).
- La brecha en la asistencia entre el área urbana y el área rural es bastante amplia (73 y 51 por ciento, respectivamente).
- A nivel departamental, Pando muestra las tasas de asistencia a secundaria más bajas (45 por ciento) mientras La Paz y Oruro muestran las más altas (71 y 70 por ciento, respectivamente). Las tasas netas de asistencia aumentan en forma sistemática a medida que disminuye el nivel de pobreza del municipio y a medida que aumenta el quintil de riqueza del hogar. Según el quintil de riqueza de los hogares, en los hogares del quintil inferior la tasa de asistencia es de apenas 34 por ciento, en comparación con el 80 por ciento entre los hogares del quintil superior.
- En los departamentos del Altiplano, las mujeres muestran una menor asistencia a secundaria que los hombres (64 y 72 por ciento, respectivamente).
- La mayor brecha entre hombres y mujeres en la tasa neta de asistencia al nivel secundario se observa en el quintil inferior (38 por ciento para hombres y 29 por ciento para mujeres).

Cuadro 2.10.2 Tasas de asistencia escolar para la escuela secundaria

Tasas netas y brutas de asistencia a la escuela secundaria de la población de jure de los hogares por sexo, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Tasa **neta** de asistencia				Tasa **bruta** de asistencia			
Característica	Hombres	Mujeres	Total	Índice de paridad de género[1]	Hombres	Mujeres	Total	Índice de paridad de género[1]
Residencia								
Urbana	73.7	71.3	72.5	0.97	97.9	93.8	95.9	0.96
Rural	54.2	47.4	50.9	0.87	72.5	63.9	68.4	0.88
Región								
Altiplano	72.1	64.1	68.3	0.89	95.1	85.3	90.4	0.90
Valle	59.5	60.6	60.1	1.02	79.8	79.3	79.6	0.99
Llano	62.7	62.0	62.3	0.99	84.6	82.5	83.6	0.98
Departamento								
La Paz	75.5	65.9	70.9	0.87	98.7	87.2	93.2	0.88
Oruro	72.7	67.0	69.7	0.92	96.4	86.7	91.3	0.90
Potosí	61.0	57.1	59.1	0.94	83.0	78.8	80.9	0.95
Chuquisaca	57.0	59.0	58.0	1.03	80.5	77.1	78.8	0.96
Cochabamba	61.4	60.9	61.1	0.99	82.1	79.8	80.9	0.97
Tarija	56.0	61.1	58.5	1.09	71.0	80.5	75.6	1.13
Santa Cruz	64.0	63.1	63.6	0.99	85.2	82.0	83.6	0.96
Beni	57.4	57.8	57.6	1.01	82.1	88.9	85.3	1.08
Pando	45.8	44.3	45.0	0.97	77.3	64.8	70.4	0.84
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	59.4	46.5	53.3	0.78	81.5	63.3	73.0	0.78
Pobreza media	55.2	57.8	56.4	1.05	74.7	80.3	77.5	1.07
Pobreza baja	64.0	63.1	63.5	0.99	86.7	87.8	87.3	1.01
Capital de departamento	73.9	70.9	72.4	0.96	97.0	90.4	93.6	0.93
El Alto	81.0	74.7	78.0	0.92	102.6	94.8	98.9	0.92
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	38.5	29.1	34.0	0.75	52.6	39.9	46.6	0.76
Segundo quintil	60.8	54.8	57.9	0.90	82.3	75.5	79.0	0.92
Quintil intermedio	69.5	69.5	69.5	1.00	94.7	93.8	94.3	0.99
Cuarto quintil	74.3	72.9	73.6	0.98	102.3	97.8	100.1	0.96
Quintil superior	82.9	77.0	79.9	0.93	102.1	95.1	98.5	0.93
Total 2008	**66.0**	**62.5**	**64.3**	**0.95**	**88.0**	**82.7**	**85.4**	**0.94**

[1]El Índice de Paridad de Género es la razón entre la tasa de asistencia de mujeres y la de hombres

Por otro lado, la deserción escolar y la repetición son fenómenos multicausales, considerando desde aspectos intrafamiliares hasta gubernamentales; y la repetición de alguna manera influye en la deserción de los alumnos. Las tasas de repetición y deserción para la escuela primaria por grado se muestran en los Cuadros 2.11.1 y 2.11.2, respectivamente. Las tasas se refieren a la población de 5-24 años.

Cuadros 2.11.1 y 2.11.2

- El primer grado presenta las mayores tasas de repetición (4 por ciento). Estas tasas alcanzan el 11 por ciento en Tarija en comparación con apenas el 1 por ciento en La Paz. Para los demás grados las tasas oscilan entre el 2 y el 3 por ciento. En general, las tasas son mayores para hombres que para mujeres.
- La tasa de deserción es mínima en los primeros grados y va aumentando según los grados de escolaridad alcanzada hasta alcanzar el 4 por cientos en los grados 7 y 8. Con la excepción del grado 8, no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres.
- En general, la tasa de repetición disminuye a medida que aumenta el quintil de riqueza del hogar y a medida que disminuye el grado de pobreza del municipio.

Cuadro 2.11.1 Tasas de repetición escolar para la escuela primaria

Tasas de repetición para la población de jure de 5-24 años de los hogares que asistió a escuela primaria, por grado escolar, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Grado escolar							
Característica	1	2	3	4	5	6	7	8
Sexo								
Hombre	5.1	2.6	2.7	1.6	1.9	1.9	4.6	4.0
Mujer	3.3	2.7	2.0	2.4	1.6	1.6	1.9	1.3
Residencia								
Urbana	3.8	1.9	1.7	1.4	1.3	1.8	3.3	2.0
Rural	4.7	3.4	3.2	2.6	2.4	1.6	3.3	4.1
Región								
Altiplano	2.2	0.9	1.8	1.4	1.4	1.5	2.5	1.6
Valle	6.5	5.8	3.2	2.9	2.2	2.5	4.5	5.2
Llano	5.0	1.9	2.6	2.0	2.0	1.3	3.1	2.0
Departamento								
La Paz	1.2	0.8	1.2	1.2	1.3	1.7	2.1	0.6
Oruro	4.6	2.2	2.9	2.0	1.0	1.7	2.4	0.6
Potosí	3.4	0.7	2.8	1.4	1.7	0.9	3.8	5.3
Chuquisaca	7.5	6.0	3.0	2.3	3.2	1.9	4.5	3.7
Cochabamba	5.3	6.5	3.2	3.2	1.7	3.0	5.1	6.2
Tarija	10.5	2.3	3.0	2.9	2.7	1.4	2.1	2.5
Santa Cruz	5.5	1.9	2.4	2.3	1.9	1.2	3.3	2.1
Beni	2.4	0.9	3.3	0.0	2.4	2.3	1.5	1.6
Pando	6.3	6.6	5.1	2.9	2.1	0.0	3.7	1.7
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	2.6	2.9	2.5	1.6	2.1	1.1	2.4	2.2
Pobreza media	5.4	3.6	3.4	3.4	2.7	2.1	5.3	4.8
Pobreza baja	7.8	2.4	3.3	2.0	2.6	2.6	3.5	5.8
Capital de departamento	4.3	2.4	1.3	1.5	0.8	1.1	2.4	1.4
El Alto	1.2	0.0	2.0	0.0	0.7	4.1	3.3	0.0
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	5.0	3.4	3.1	2.4	3.1	1.9	3.4	3.6
Segundo quintil	5.3	2.7	4.7	2.5	2.3	1.6	4.5	4.0
Quintil intermedio	4.5	4.4	1.2	2.5	1.2	2.8	3.2	3.6
Cuarto quintil	3.0	0.9	1.8	0.6	0.9	1.1	4.1	1.0
Quintil superior	1.6	0.6	0.1	1.0	1.1	1.0	0.8	1.6
Total 2008	**4.2**	**2.7**	**2.4**	**2.0**	**1.8**	**1.7**	**3.3**	**2.8**

Nota: La tasa de repetición es el porcentaje de estudiantes en un determinado grado que lo están repitiendo. Las tasas se refieren a la población de 5-24 años.

Cuadro 2.11.2 Tasas de deserción escolar

Tasas de deserción para la población de jure de 5-24 años de los hogares por grado escolar, según características seleccionadas, Bolivia 2003

Característica	Grado escolar							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Sexo								
Hombre	0.4	0.4	0.3	0.5	1.5	3.1	3.8	3.9
Mujer	0.7	0.6	0.3	1.0	2.0	3.1	3.4	4.8
Residencia								
Urbana	0.4	0.4	0.3	0.3	0.7	0.5	2.7	3.2
Rural	0.7	0.6	0.3	1.2	3.1	6.5	5.0	6.4
Región								
Altiplano	0.3	0.1	0.1	0.6	1.3	2.3	2.1	3.1
Valle	1.0	0.9	0.7	0.8	2.3	5.9	5.6	4.5
Llano	0.4	0.5	0.2	0.9	1.8	1.6	3.9	6.0
Departamento								
La Paz	0.2	0.0	0.0	0.5	0.7	2.0	2.1	1.7
Oruro	1.3	0.0	0.5	0.8	2.3	2.1	2.2	4.3
Potosí	0.1	0.5	0.3	0.8	2.5	3.4	2.0	7.0
Chuquisaca	0.7	0.0	0.2	1.6	2.7	7.4	6.4	6.2
Cochabamba	1.2	1.3	0.3	0.6	2.1	5.2	4.4	3.4
Tarija	0.7	0.5	2.7	0.5	2.7	6.6	9.9	7.3
Santa Cruz	0.4	0.6	0.2	0.8	2.0	1.6	4.1	6.0
Beni	0.0	0.0	0.0	1.0	0.3	0.7	3.1	6.4
Pando	1.7	0.9	0.0	3.9	4.1	9.9	2.1	2.7
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	0.3	0.7	0.2	1.0	3.6	4.8	3.8	6.4
Pobreza media	0.6	0.6	0.2	1.1	1.7	4.0	5.8	5.7
Pobreza baja	1.2	0.0	0.9	1.0	1.9	4.6	3.5	2.9
Capital de departamento	0.6	0.5	0.3	0.4	0.9	1.2	2.7	3.6
El Alto	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.0	0.8
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	1.0	1.1	0.6	1.8	5.0	10.1	6.4	13.7
Segundo quintil	0.7	0.0	0.2	0.9	1.1	3.6	5.3	5.9
Quintil intermedio	0.3	0.6	0.0	0.0	1.3	0.7	3.0	2.2
Cuarto quintil	0.1	0.4	0.5	0.5	0.6	0.2	2.6	2.9
Quintil superior	0.2	0.0	0.2	0.1	0.1	0.4	1.0	1.1
Total 2008	**0.6**	**0.5**	**0.3**	**0.8**	**1.8**	**3.1**	**3.6**	**4.3**

Nota: La tasa de deserción es el porcentaje de estudiantes en un determinado grado en el año anterior que ya no asisten a la escuela. Las tasas se refieren a la población de 5-24 años.

CARACTERÍSTICAS Y SITUACIÓN DE MUJERES Y HOMBRES 3

El propósito de este capítulo es describir la situación de las mujeres en edad reproductiva y de los hombres de 15 a 64 años en el país. Esta información es de utilidad para entender el contexto de la reproducción y de la salud y para el cálculo de indicadores de la situación de la mujer que se espera que sirvan como punto de referencia para la interpretación de los resultados presentados en el resto de los capítulos. Se incluyen en este capítulo las distribuciones porcentuales para toda la muestra de las principales características demográficas y socioeconómicas, entre las cuales conviene mencionar, la edad, el estado conyugal, área de residencia, región, departamento, grado de pobreza del municipio en que viven, quintil de riqueza y nivel de educación alcanzado. Igualmente se presenta información sobre empleo, situación laboral, acceso a medios de comunicación, cobertura de seguros de salud, conocimiento y actitudes sobre la tuberculosis y consumo de tabaco y cigarrillos.

3.1 CARACTERÍSTICAS DE MUJERES Y HOMBRES

En el Cuadro 3.1 se presenta la distribución de las mujeres de 15 a 49 años y hombres de 15-64 años, por grupos quinquenales de edad, por estado conyugal, residencia, región, departamento, grado de pobreza del municipio en que viven, quintil de riqueza y nivel de educación. Esta información se considera de vital importancia para interpretar los resultados que se presentan en este informe. Para cada característica se muestran el número de casos ponderados y sin ponderar como puntos de referencia para el análisis del resto del informe. Los números sin ponderar son el número de entrevistas efectivamente realizadas en cada grupo (departamento, por ejemplo) mientras que los ponderados reflejan el ajuste que se requiere debido a los diferentes tamaños de muestra y tasas de respuesta. Como se puede observar, las diferencias son importantes, particularmente a nivel de departamento, debido al hecho de que el diseño muestral no es autoponderado, es decir, la muestra de la **ENDSA 2008** no se seleccionó proporcional al tamaño poblacional de los departamentos.

Para determinar la edad se hicieron dos preguntas a las personas entrevistadas: “¿En qué mes y año nació usted?” y “¿Cuántos años cumplidos tiene usted?” Las entrevistadoras fueron entrenadas en las técnicas de sondeo, en caso que se encontraran en una situación donde el informante no conocía su edad o fecha de nacimiento. Se les instruyó hacer la estimación de la edad sólo como método de último recurso.

Cuadro 3.1

Edad

- La composición por edad de la población femenina en edad reproductiva tiene aún la forma de una pirámide de base ancha. En efecto, en el grupo de edad de 15 a 19 años se concentra el 21 por ciento de las mujeres en edad fértil, fracción que se reduce sistemáticamente hasta 10 por ciento en el tramo de 45 a 49 años.
- Una composición similar se observa en el caso de los hombres de 15 a 49 años de edad. Un 22 por ciento tiene edades entre los 15 y 19 años, y desciende sistemáticamente hasta llegar a un 10 por ciento en el tramo de 45 a 49 años.

Estado conyugal

- El 60 por ciento de las mujeres en edad fértil vive actualmente en unión (38 por ciento casadas y 22 por ciento unidas), mientras un 32 por ciento es aún soltera.
- Entre los hombres de 15 a 49 años de edad, el 57 por ciento vive actualmente en unión (37 por ciento casados y 20 por ciento unidos) y el 40 por ciento es soltero.

Cuadro 3.1 Características de la población entrevistada

Distribución porcentual de mujeres en edad fértil y hombres entrevistados por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Mujeres			Hombres		
	Porcentaje ponderado	Número: Ponderado	Número: Sin ponderar	Porcentaje ponderado	Número: Ponderado	Número: Sin ponderar
Edad						
15-19	20.8	3,518	3,505	21.8	1,110	1,078
20-24	16.2	2,737	2,830	15.6	795	780
25-29	16.2	2,742	2,732	15.1	771	772
30-34	13.9	2,350	2,343	13.3	676	687
35-39	12.7	2,158	2,126	13.0	661	639
40-44	10.6	1,795	1,803	11.2	573	582
45-49	9.7	1,638	1,600	10.0	510	499
Estado conyugal						
Nunca casada/unida	31.7	5,372	5,391	40.3	2,055	2,036
Casada	37.8	6,398	6,233	37.4	1,904	1,819
Unida	22.2	3,763	3,955	19.5	993	1,034
Divorciada/separada	6.9	1,176	1,145	2.4	123	125
Viuda	1.4	229	215	0.4	22	23
Educación						
Sin educación	4.6	776	749	0.6	30	34
Primaria	41.1	6,968	6,846	32.7	1,665	1,740
Secundaria	36.7	6,212	6,088	46.5	2,368	2,149
Superior	17.6	2,984	3,256	20.3	1,033	1,114
Residencia						
Urbana	66.0	11,183	10,905	65.4	3,334	3,154
Rural	34.0	5,756	6,034	34.6	1,763	1,883
Región						
Altiplano	45.5	7,701	6,669	45.3	2,309	1,976
Valle	28.8	4,877	5,529	28.2	1,438	1,622
Llano	25.7	4,361	4,741	26.5	1,349	1,439
Departamento						
Chuquisaca	5.7	964	1,536	5.7	289	471
La Paz	30.3	5,129	3,325	30.4	1,549	971
Cochabamba	18.2	3,081	2,276	17.9	911	658
Oruro	5.5	937	1,565	5.3	270	456
Potosí	9.6	1,634	1,779	9.6	490	549
Tarija	4.9	831	1,717	4.7	238	493
Santa Cruz	21.9	3,717	2,933	23.0	1,174	922
Beni	3.2	545	1,059	2.9	149	301
Pando	0.6	99	749	0.5	26	216
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	18.9	3,201	2,856	18.4	940	838
Pobreza media	20.4	3,460	3,967	21.6	1,099	1,249
Pobreza baja	9.9	1,678	1,787	9.9	504	546
Capital de departamento	41.8	7,088	7,293	40.5	2,063	2,088
El Alto	8.9	1,512	1,036	9.6	490	316
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	15.5	2,625	2,822	15.0	766	843
Segundo quintil	17.2	2,911	2,937	17.8	908	925
Quintil intermedio	20.6	3,483	3,377	21.5	1,095	1,027
Cuarto quintil	22.6	3,834	3,732	23.6	1,204	1,109
Quintil superior	24.1	4,087	4,071	22.1	1,124	1,133
Total 15-49	100.0	16,939	16,939	100.0	5,096	5,037
50-64	na	na	na	na	958	1,017
Hombres 15-64	na	na	na	na	6,054	6,054

Nota: Educación se refiere al nivel más alto alcanzado, sin importar si el nivel fue completado.
na = No aplicable

Educación

- El 5 por ciento de las mujeres en edad fértil no tiene educación formal, apenas el 18 por ciento tiene educación superior y un 78 por ciento se encuentra en algún nivel de los dos ciclos de educación escolarizada (41 por ciento en primaria y 37 por ciento en secundaria).
- Menos de 1 por ciento de los hombres de 15 a 49 años no tiene educación formal y sólo el 20 por ciento alcanzó la educación superior, mientras un 79 por ciento se encuentra en algún nivel de los dos ciclos de educación escolarizada (33 por ciento en primaria y 47 por ciento en secundaria).

Residencia

- Una tercera parte (34 por ciento) de las mujeres en edad fértil reside en el área rural. Similar fracción de los hombres de 15 a 49 años reside en dicha área (35 por ciento).
- Por regiones, el Altiplano concentra casi la mitad (46 por ciento) de la población femenina en edad fértil, el valle un 29 por ciento y la región del Llano el 26 por ciento.
- El denominado eje central, compuesto por los departamentos de La Paz, Santa Cruz y Cochabamba, concentra el 70 por ciento de la población femenina en edad fértil. Una fracción similar de los hombres de 15 a 49 años (71 por ciento) se concentra en este eje.

Quintil de riqueza

- Los dos quintiles más bajos de riqueza concentran la tercera parte (33 por ciento) de la población femenina en edad reproductiva, mientras los dos quintiles más altos reúnen al 47 por ciento.
- Fracciones similares se tienen en el caso de los hombres de 15 a 49 años: 33 por ciento en los dos quintiles más bajos y 46 por ciento en los dos más altos.

3.2 EDUCACIÓN Y ALFABETISMO DE LA POBLACIÓN ENTREVISTADA

Se sabe que el nivel de educación y el alfabetismo, factores estrechamente asociados con la situación socioeconómica de los hogares, influye de manera importante en las actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, las actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar.

Nivel de Educación de la Población Entrevistada

A continuación se analiza el nivel de educación y sus diferenciales para varias características de las mujeres y hombres entrevistados. El nivel educativo más alto alcanzado y el promedio de años de escolaridad se detallan en los Cuadros 3.2.1 y 3.2.2 para mujeres y hombres, respectivamente. En el Gráfico 3.1 se comparan los porcentajes de mujeres y hombres que alcanzaron la educación superior por área y departamento de residencia.

Cuadros 3.2.1 y 3.2.2; Gráfico 3.1

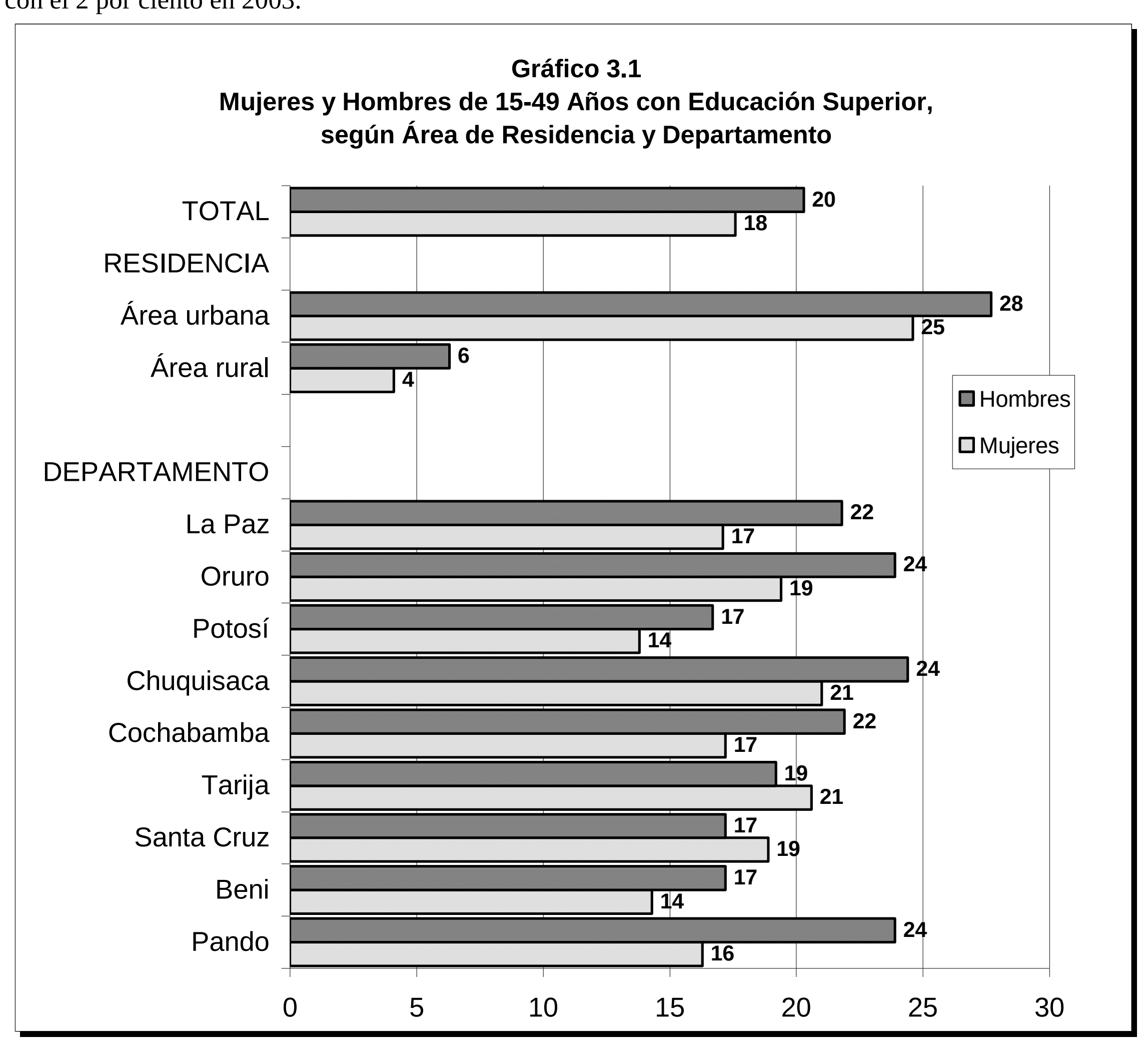
Años de educación

- Según la **ENDSA 2008**, las mujeres en edad fértil del país tienen una mediana de 8.7 años de educación, un año más que la mediana estimada con la ENDSA 2003: 7.6 años.
- La mediana de años de educación decrece sistemáticamente con la edad de las mujeres: desciende desde una mediana de 11.2 años en mujeres de 20 a 24 años de edad hasta 3.7 años en mujeres de 45 a 49 años. En mujeres adolescentes, vale decir de 15 a 19 años, la mediana de años de educación es 9.3, menos que en el siguiente grupo de edad porque seguramente muchas de las adolescentes continuarán asistiendo a establecimientos educativos.
- Apenas 4.6 años es la mediana de años de educación en el área rural, frente a 10.6 en el área urbana. Por departamento, la mediana más baja se registra en el departamento de Potosí (5.6 años); en comparación con las más altas en los departamentos de Santa Cruz (9.4 años), La Paz y Oruro (9.3 años, en ambos casos).
- Diferencias importantes también se observan por quintil de riqueza: 3.5 años en el quintil más bajo; comparado con 11.8 años en el quintil más alto.
- Por otra parte, los hombres de 15 a 49 años tienen una mediana de 9.9 años de educación, un poco más de un año que la mediana estimada con la ENDSA 2003: 8.6 años.
- La mediana de años de educación también se reduce sistemáticamente con la edad de los hombres: decrece desde una mediana de 11.4 años en hombres de 20 a 24 y de 25 a 29 años de edad hasta 7.9 años en hombres de 45 a 49 años.

- Los hombres del área rural tienen una mediana de 7.1 años de educación, mientras los del área urbana 11.1 años. Por departamento, de la misma manera que en el caso de las mujeres, en el departamento de Potosí se registra la mediana más baja (7.7 años); en comparación con las más altas en los departamentos de La Paz (11.0 años) y Oruro (10.4 años).
- Diferencias importantes también se observan por quintil de riqueza: 5.1 años en el quintil más bajo; comparado con 12 años en el quintil más alto.

Nivel de educación a nivel país

- Según la **ENDSA 2008**, un poco más de la tercera parte (36 por ciento) de las mujeres en edad fértil ha completado la educación secundaria (18 por ciento) o la superior (18 por ciento). Mientras según la ENDSA 2003, sólo 29 por ciento había concluido la educación secundaria (16 por ciento) o la superior (13 por ciento), en ese entonces.
- Un poco más de la tercera parte (35 por ciento) de las mujeres en edad fértil no ha completado la educación primaria, fracción un tanto menor a la estimada con la ENDSA 2003: 40 por ciento.
- Aún una fracción importante de las mujeres en edad fértil (5 por ciento) no tuvo acceso a la educación formal; comparado con el 6 por ciento en 2003.
- En el caso de los hombres el panorama es levemente mejor que en el de las mujeres. El 41 por ciento de los hombres de 15 a 49 años ha completado la educación secundaria (21 por ciento) o la superior (20 por ciento). Mientras según la ENDSA 2003, sólo 32 por ciento había concluido la educación secundaria (17 por ciento) o la superior (16 por ciento), en ese entonces.
- La cuarta parte de los hombres de 15 a 49 años (25 por ciento) no ha completado la educación primaria, si bien esta fracción es menor que la estimada con la ENDSA 2003: 37 por ciento.
- Solamente un 0.6 por ciento de los hombres de 15 a 49 años no tuvo acceso a la educación formal; comparado con el 2 por ciento en 2003.



Cuadro 3.2.1 Educación alcanzada: mujeres

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años por nivel educativo más alto asistido o alcanzado y mediana del número de años de escolaridad, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado: Sin educación	Primaria incom-pleta	Primaria completa	Secundaria incom-pleta	Secundaria completa	Superior	Total	Mediana de años de educación	Número de mujeres
Edad									
15-24	0.6	19.4	8.7	35.0	21.6	14.8	100.0	9.8	6,256
15-19	*0.4*	*17.0*	*11.1*	*50.3*	*17.3*	*3.9*	*100.0*	*9.3*	*3,518*
20-24	*0.7*	*22.6*	*5.6*	*15.2*	*27.1*	*28.8*	*100.0*	*11.2*	*2,737*
25-29	2.7	34.2	5.2	10.5	20.5	26.9	100.0	10.1	2,742
30-34	5.2	41.1	5.5	10.5	17.8	19.9	100.0	7.7	2,350
35-39	6.1	46.1	5.4	9.1	15.3	18.0	100.0	6.2	2,158
40-44	8.9	51.8	4.4	9.0	11.3	14.6	100.0	4.8	1,795
45-49	15.5	50.6	5.2	6.1	10.0	12.6	100.0	3.7	1,638
Residencia									
Urbana	2.1	23.6	5.7	21.0	23.0	24.6	100.0	10.6	11,183
Rural	9.4	56.3	8.0	14.4	7.9	4.1	100.0	4.6	5,756
Región									
Altiplano	4.5	36.1	6.2	17.1	19.4	16.7	100.0	8.6	7,701
Valle	7.0	37.6	5.8	16.9	14.1	18.5	100.0	7.9	4,877
Llano	2.0	28.9	7.7	23.8	19.4	18.2	100.0	9.4	4,361
Departamento									
La Paz	3.0	34.3	5.5	18.3	21.9	17.1	100.0	9.3	5,129
Oruro	2.4	32.6	7.5	17.4	20.7	19.4	100.0	9.3	937
Potosí	10.5	43.8	7.6	13.4	10.9	13.8	100.0	5.6	1,634
Chuquisaca	10.7	39.6	5.8	13.2	9.6	21.0	100.0	6.9	964
Cochabamba	6.7	37.1	5.9	18.4	14.8	17.2	100.0	8.1	3,081
Tarija	3.9	37.2	5.6	15.7	17.1	20.6	100.0	8.6	831
Santa Cruz	2.1	28.6	7.3	23.4	19.7	18.9	100.0	9.4	3,717
Beni	1.7	29.9	9.8	26.8	17.4	14.3	100.0	8.9	545
Pando	0.9	33.6	9.1	21.0	19.1	16.3	100.0	8.8	99
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	10.8	54.1	7.5	14.0	9.1	4.5	100.0	4.6	3,201
Pobreza media	5.4	48.1	7.8	19.3	12.5	7.0	100.0	6.1	3,460
Pobreza baja	3.5	35.0	7.3	20.1	17.6	16.4	100.0	8.6	1,678
Capital departamento	2.1	20.5	5.4	20.1	22.5	29.4	100.0	11.1	7,088
El Alto	2.5	28.9	5.0	20.1	27.6	15.8	100.0	9.9	1,512
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	14.2	65.3	7.5	8.8	3.6	0.6	100.0	3.5	2,625
Segundo quintil	6.8	51.6	8.9	19.0	10.1	3.7	100.0	5.3	2,911
Quintil intermedio	3.7	39.7	7.3	22.7	18.1	8.4	100.0	7.9	3,483
Cuarto quintil	1.6	24.4	6.4	23.7	25.7	18.1	100.0	10.2	3,834
Quintil superior	0.3	8.4	3.4	17.0	25.1	45.8	100.0	11.8	4,087
Total 2008	**4.6**	**34.7**	**6.5**	**18.8**	**17.9**	**17.6**	**100.0**	**8.7**	**16,939**
Total 2003	6.2	39.7	6.7	18.6	16.0	12.8	100.0	7.6	17,654

Cuadro 3.2.2 Educación alcanzada: hombres

Distribución porcentual de los hombres de 15-49 años por nivel educativo más alto asistido o alcanzado y mediana del número de años de escolaridad, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado: Sin educación	Primaria incom-pleta	Primaria completa	Secundaria incom-pleta	Secundaria completa	Superior	Total	Número de hombres	Mediana de años de educación
Edad									
15-24	0.0	13.1	9.5	41.8	21.7	13.9	100.0	9.9	1,904
15-19	*0.0*	*13.1*	*12.1*	*60.0*	*11.8*	*2.9*	*100.0*	*9.2*	*1,110*
20-24	*0.1*	*13.1*	*5.9*	*16.2*	*35.4*	*29.3*	*100.0*	*11.4*	*795*
25-29	0.7	19.4	6.3	14.1	25.5	33.9	100.0	11.4	771
30-34	0.8	31.5	5.6	14.3	25.2	22.6	100.0	10.5	676
35-39	1.4	36.0	6.0	16.4	21.6	18.7	100.0	9.2	661
40-44	0.8	38.1	6.2	19.9	15.7	19.3	100.0	8.9	573
45-49	0.9	43.3	6.3	16.4	9.6	23.6	100.0	7.9	510
Residencia									
Urbana	0.3	13.3	5.9	27.1	25.8	27.7	100.0	11.1	3,334
Rural	1.1	48.1	10.2	22.8	11.4	6.3	100.0	7.1	1,763
Región									
Altiplano	0.5	21.9	7.1	25.7	23.9	21.0	100.0	10.4	2,309
Valle	1.0	32.7	8.0	22.0	14.5	21.9	100.0	9.2	1,438
Llano	0.4	23.2	7.2	29.5	22.4	17.3	100.0	9.8	1,349
Departamento									
La Paz	0.4	15.7	6.9	26.6	28.6	21.8	100.0	11.0	1,549
Oruro	0.1	19.6	5.8	30.7	19.9	23.9	100.0	10.4	270
Potosí	0.9	42.8	8.3	19.9	11.4	16.7	100.0	7.7	490
Chuquisaca	1.8	38.0	6.3	19.4	10.1	24.4	100.0	8.6	289
Cochabamba	0.6	30.2	8.5	23.2	15.6	21.9	100.0	9.4	911
Tarija	1.3	35.8	8.0	20.2	15.4	19.2	100.0	8.8	238
Santa Cruz	0.3	22.9	6.7	29.5	23.3	17.2	100.0	9.9	1,174
Beni	0.8	25.0	10.1	30.3	16.6	17.2	100.0	8.9	149
Pando	0.0	25.1	11.4	24.2	15.4	23.9	100.0	9.6	26
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	1.5	41.2	9.4	23.0	16.3	8.6	100.0	7.8	940
Pobreza media	0.5	40.6	10.1	25.5	14.4	9.0	100.0	7.9	1,099
Pobreza baja	0.9	26.8	8.9	27.3	19.2	17.0	100.0	9.5	504
Capital departamento	0.2	13.4	5.2	26.3	22.8	32.2	100.0	11.2	2,063
El Alto	0.5	9.2	5.0	26.4	37.6	21.3	100.0	11.2	490
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	2.1	62.3	10.1	16.4	7.7	1.4	100.0	5.1	766
Segundo quintil	0.5	41.8	10.1	27.5	13.2	6.8	100.0	7.8	908
Quintil intermedio	0.4	23.3	9.0	32.9	22.4	12.0	100.0	9.5	1,095
Cuarto quintil	0.1	11.5	6.1	28.6	31.8	22.0	100.0	11.1	1,204
Quintil superior	0.3	3.5	3.0	20.2	22.8	50.3	100.0	12.0	1,124
Total 2008	**0.6**	**25.3**	**7.4**	**25.6**	**20.8**	**20.3**	**100.0**	**9.9**	**5,096**
Total 2003	1.5	36.6	7.4	22.3	16.6	15.7	100.0	8.6	6,230

Nivel de educación por características

- A nivel de país, el 18 por ciento de las mujeres en edad fértil ha alcanzado la educación superior. Sin embargo, al examinar las diferencias en cada una de las características analizadas, el quintil de riqueza es claramente la más diferenciadora. En efecto, apenas el 1 por ciento de las mujeres en edad fértil del primer quintil ha alcanzado la educación superior; frente a 46 por ciento en el quintil más alto.
- Por área de residencia, en el área rural sólo un 4 por ciento de las mujeres llegó a la educación superior; en comparación a 25 por ciento en el área urbana. Examinando a nivel de departamento, el porcentaje más bajo se observa en el departamento de Potosí (14 por ciento); mientras el más alto se tiene en los departamentos de Chuquisaca y Tarija (21 por ciento, en ambos casos).
- Debe resaltarse que aún el 5 por ciento de la población femenina en edad fértil no tiene educación formal. Nuevamente diferencias importantes se observan en cada una de las características examinadas, principalmente al considerar el quintil de riqueza: en el quintil más bajo, el 14 por ciento de la población femenina en edad fértil no posee educación formal; mientras en el quintil más alto apenas el 0.3 por ciento no lo tiene.
- Por otra parte, entre los hombres de 15 a 49 años de edad el 20 por ciento ha alcanzado la educación superior. De la misma manera que en el caso de las mujeres, el quintil de riqueza es claramente la variable más diferenciadora: penas el 1 por ciento de los hombres del primer quintil ha alcanzado la educación superior, frente a 50 por ciento en el quintil más alto.
- Menos de 1 por ciento de la población masculina de 15 a 49 años no tiene educación formal. No se observan amplias diferencias en cada una de las características examinadas.

Nivel de Alfabetismo de las Personas Entrevistadas

La condición de alfabetismo es de gran importancia a nivel individual y de la sociedad por estar asociada con resultados positivos tales como mejores condiciones de vida incluyendo la situación nutricional de la mujer y sus hijos. Dada la complejidad del concepto, en las encuestas tipo **ENDSA** se incluyen tres variables que pueden proporcionar información sobre el alfabetismo. A las personas entrevistadas se les pregunta cuál fue el último grado que cursaron y completaron; a ciertas personas se les pide que lean una oración sencilla que trata de la vida cotidiana; y a quienes no pueden leer se les pregunta sobre su participación en programas de alfabetismo. En la **ENDSA 2008** se preguntó a las personas sin educación o con apenas uno o dos años de primaria si podían leer toda o parte de una frase, o no podían leerla. Los resultados se presentan en los Cuadros 3.3.1 (mujeres) y 3.3.2 (hombres) por características seleccionadas y en el Gráfico 3.2 se compara el nivel de alfabetismo de hombres y mujeres por área y departamento de residencia.

Cuadros 3.3.1 y 3.3.2; Gráfico 3.2

- Según la **ENDSA 2008**, el 93 por ciento de las mujeres en edad fértil es considerada alfabeta. Esta estimación resulta de sumar el porcentaje de mujeres con tres o más años de educación primaria (88 por ciento) y el porcentaje de mujeres sin educación o con sólo uno o dos años de educación primaria que pudo leer la frase completa (3 por ciento) o parte de ella (2 por ciento). La estimación según la ENDSA 2003, basada en el mismo criterio, es 91 por ciento.
- Puede observarse que el nivel de alfabetismo desciende sistemáticamente con la edad, pasando de 99 por ciento en el grupo de 15 a 19 años de edad a 79 por ciento en mujeres de 45 a 49 años.
- Diferencias igualmente importantes se observan en las otras características. En el quintil más bajo de riqueza el porcentaje de mujeres alfabetas alcanza a sólo 77 por ciento; comparado con el 100 por ciento en el quintil más alto.
- Según el lugar de residencia, el porcentaje de mujeres alfabetas en el área rural alcanza a 84 por ciento; frente a 97 por ciento en el área urbana. Similar diferencia extrema ocurre a nivel de departamento: el porcentaje más bajo de alfabetas se tiene en el departamento de Potosí (84 por ciento); mientras los más altos se presentan en los departamentos de Santa Cruz (97 por ciento) y Pando (99 por ciento).
- Con relación a los hombres, el 99 por ciento de los hombres de 15 a 49 años es considerado alfabeto. La estimación según la ENDSA 2003, basada en el mismo criterio, es 97 por ciento.
- Los niveles de alfabetismo de los hombres son más altos y menos variables que en el caso de las mujeres, en cada una de las subpoblaciones analizadas. En efecto, el porcentaje de hombres alfabetos en todos los casos es superior a 93 por ciento.

Cuadro 3.3.1 Alfabetismo de las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por nivel de alfabetismo y porcentaje de alfabetismo, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Tres o más años de escuela primaria	Sin educación o sólo con uno o dos años de escuela primaria			No sabe/ sin información	Total	Porcentaje de alfabetismo[1]	Número de mujeres
		Puede leer la frase completa	Puede leer parte	No puede leer				
Edad								
15-19	98.9	0.2	0.3	0.6	0.0	100.0	99.4	3,518
20-24	96.7	0.8	0.7	1.8	0.0	100.0	98.2	2,737
25-29	90.5	2.0	2.2	5.2	0.1	100.0	94.6	2,742
30-34	85.5	2.2	3.7	8.3	0.2	100.0	91.4	2,350
35-39	82.6	3.1	3.7	10.1	0.4	100.0	89.3	2,158
40-44	76.4	5.0	5.3	12.7	0.4	100.0	86.7	1,795
45-49	66.1	6.5	6.4	20.6	0.2	100.0	79.1	1,638
Residencia								
Urbana	93.2	1.8	2.0	2.9	0.1	100.0	97.0	11,183
Rural	77.0	3.4	4.0	15.0	0.4	100.0	84.4	5,756
Región								
Altiplano	87.0	2.5	3.0	7.4	0.1	100.0	92.5	7,701
Valle	83.8	2.3	3.4	9.9	0.3	100.0	89.5	4,877
Llano	93.2	2.1	1.4	3.2	0.1	100.0	96.7	4,361
Departamento								
La Paz	89.2	2.4	3.2	5.2	0.1	100.0	94.8	5,129
Oruro	90.1	3.1	1.9	4.6	0.2	100.0	95.2	937
Potosí	78.4	2.4	3.1	15.9	0.3	100.0	83.9	1,634
Chuquisaca	81.5	2.4	2.4	11.9	0.4	100.0	86.3	964
Cochabamba	83.1	2.2	4.1	10.4	0.3	100.0	89.3	3,081
Tarija	88.8	2.8	2.0	6.0	0.3	100.0	93.7	831
Santa Cruz	92.9	2.3	1.5	3.2	0.1	100.0	96.7	3,717
Beni	94.4	1.0	1.0	3.5	0.2	100.0	96.3	545
Pando	95.5	1.7	1.4	1.3	0.0	100.0	98.7	99
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	76.3	3.3	4.2	15.6	0.3	100.0	83.7	3,201
Pobreza media	83.7	2.9	3.0	10.1	0.3	100.0	89.7	3,460
Pobreza baja	88.8	1.9	3.4	5.5	0.4	100.0	94.1	1,678
Capital departamento	93.9	1.8	1.4	2.9	0.1	100.0	97.0	7,088
El Alto	90.6	2.2	4.1	3.1	0.0	100.0	96.9	1,512
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	68.2	4.1	4.9	22.0	0.4	100.0	77.2	2,625
Segundo quintil	81.7	3.2	3.9	10.7	0.4	100.0	88.8	2,911
Quintil intermedio	87.4	2.9	4.0	5.7	0.1	100.0	94.3	3,483
Cuarto quintil	94.4	1.9	1.4	2.3	0.1	100.0	97.7	3,834
Quintil superior	98.3	0.5	0.6	0.5	0.0	100.0	99.5	4,087
Total 2008	**87.7**	**2.3**	**2.7**	**7.0**	**0.2**	**100.0**	**92.7**	**16,939**
Total 2003	85.9	2.6	2.3	8.8	0.2	100.0	90.9	17,654

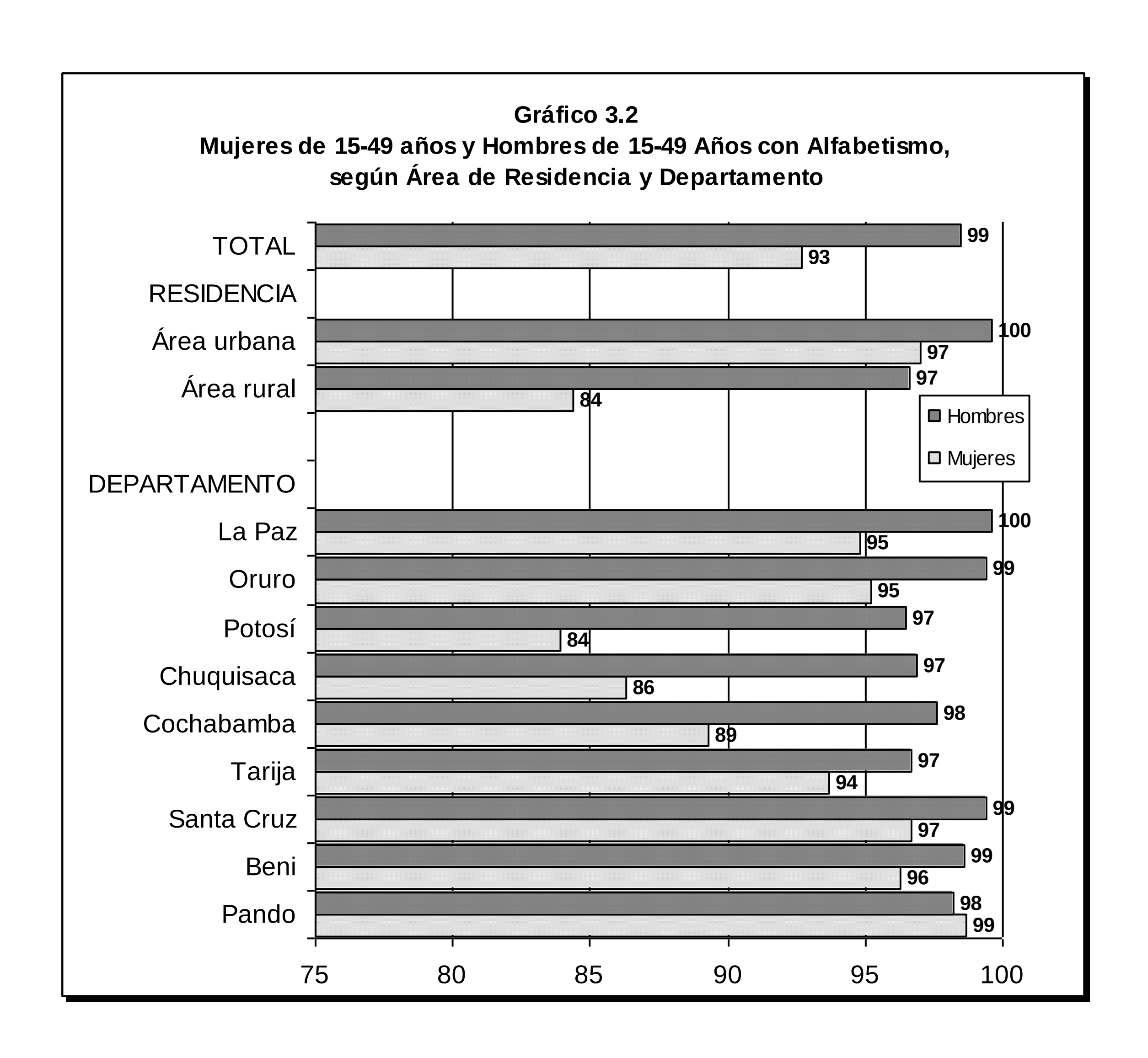
Nota: No sabe/sin información. Para el 0.1 de mujeres no había tarjeta para leer en el idioma requerido, porcentaje que no se incluye en el cuadro.
[1] Se refiere a mujeres que asistieron a tres años de escuela o más y a mujeres que pueden leer una frase completa o parte de la frase

Cuadro 3.3.2 Alfabetismo de los hombres entrevistados

Distribución porcentual de los hombres entrevistados por nivel de alfabetismo y porcentaje de alfabetismo, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Tres o más años de escuela primaria	Sin educación o sólo con uno o dos años de escuela primaria			No sabe/ sin información	Total	Porcentaje de alfabetismo[1]	Número de hombres
		Puede leer la frase completa	Puede leer parte	No puede leer				
Edad								
15-19	99.6	0.1	0.1	0.1	0.1	100.0	99.7	1,110
20-24	99.2	0.3	0.0	0.5	0.0	100.0	99.5	795
25-29	97.4	1.1	0.6	0.9	0.1	100.0	99.0	771
30-34	96.3	1.0	1.2	1.3	0.2	100.0	98.5	676
35-39	93.3	1.3	1.6	3.2	0.6	100.0	96.2	661
40-44	95.2	2.1	0.7	1.6	0.3	100.0	98.1	573
45-49	92.2	2.7	2.3	2.6	0.0	100.0	97.2	510
Residencia								
Urbana	98.8	0.6	0.3	0.4	0.0	100.0	99.6	3,334
Rural	92.8	2.0	1.8	2.9	0.5	100.0	96.6	1,763
Región								
Altiplano	97.4	0.9	0.5	1.1	0.0	100.0	98.9	2,309
Valle	94.5	1.5	1.3	2.0	0.6	100.0	97.3	1,438
Llano	97.8	0.8	0.7	0.7	0.0	100.0	99.2	1,349
Departamento								
La Paz	98.9	0.5	0.2	0.4	0.0	100.0	99.6	1,549
Oruro	97.7	1.2	0.5	0.6	0.0	100.0	99.4	270
Potosí	92.6	2.2	1.7	3.5	0.0	100.0	96.5	490
Chuquisaca	93.8	1.4	1.8	2.6	0.1	100.0	96.9	289
Cochabamba	95.0	1.3	1.4	1.5	0.9	100.0	97.6	911
Tarija	93.5	2.5	0.7	3.3	0.0	100.0	96.7	238
Santa Cruz	98.0	0.7	0.6	0.6	0.1	100.0	99.4	1,174
Beni	96.7	1.0	0.8	1.4	0.0	100.0	98.6	149
Pando	98.2	0.0	0.0	1.8	0.0	100.0	98.2	26
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	93.0	1.3	1.8	3.5	0.3	100.0	96.1	940
Pobreza media	95.3	1.7	1.0	1.7	0.2	100.0	98.0	1,099
Pobreza baja	96.1	1.3	0.9	1.1	0.5	100.0	98.4	504
Capital de departamento	98.6	0.6	0.4	0.3	0.0	100.0	99.6	2,063
El Alto	99.5	0.5	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	490
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	88.5	2.4	3.4	5.0	0.7	100.0	94.2	766
Segundo quintil	96.4	1.3	0.5	1.4	0.4	100.0	98.2	908
Quintil intermedio	96.9	1.7	0.8	0.6	0.0	100.0	99.4	1,095
Cuarto quintil	99.6	0.2	0.0	0.2	0.0	100.0	99.8	1,204
Quintil superior	99.3	0.2	0.0	0.4	0.0	100.0	99.6	1,124
2008								
15-49	96.7	1.0	0.8	1.3	0.2	100.0	98.5	5,096
50-64	82.1	4.2	4.2	8.6	0.8	100.0	90.5	958
15-64	94.4	1.5	1.3	2.4	0.3	100.0	97.3	6,054
2003								
15-49	93.0	2.1	1.8	3.0	0.1	100.0	96.8	6,230

[1]Se refiere a hombres que asistieron a tres años de escuela o más y a hombres que pueden leer una frase completa o parte de la frase



3.3 ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El acceso a los medios de comunicación es muy importante porque complementa las enseñanzas recibidas en la educación formal, prolonga indefinidamente el proceso de aprendizaje, culturización e información y permite la transmisión de conocimientos actualizados sobre aspectos de salud, saneamiento ambiental y planificación familiar.

En la **ENDSA 2008** se preguntó a las personas entrevistadas si leían el periódico, veían televisión o escuchaban radio al menos una vez por semana. Los resultados se presentan en el Cuadro 3.4.1 para mujeres y en el Cuadro 3.4.2 para hombres.

Cuadros 3.4.1 y 3.4.2

Acceso a medios de comunicación a nivel país

- Solamente el 31 por ciento de las mujeres en edad fértil lee el periódico, mira la televisión y escucha la radio, los tres medios, al menos una vez por semana. Este nivel de acceso a los medios masivos de comunicación es algo inferior al estimado con la ENDSA 2003: 35 por ciento.
- Individualmente, la radio es el medio de mayor accesibilidad, es escuchada por un 85 por ciento de las mujeres en edad fértil al menos una vez por semana; seguido por la televisión, que es vista por el 78 por ciento; y seguido muy de lejos por el periódico, que es leído apenas por el 36 por ciento. Según la ENDSA 2003, 84 por ciento tenía acceso a la radio, 71 por ciento a la televisión y 41 por ciento al periódico.
- Debe resaltarse que el 5 por ciento de las mujeres en edad fértil no tiene acceso a ninguno de los tres medios. En 2003 se estimó 8 por ciento.
- Por otra parte, entre los hombres de 15 a 49 años el 45 por ciento tiene acceso a los tres medios al menos una vez por semana. Similar nivel fue estimado con la ENDSA 2003: 46 por ciento.
- La radio es escuchada por el 92 por ciento de los hombres, la televisión es vista por el 80 por ciento y el periódico es leído solamente por el 51 por ciento. Hace cinco años los niveles de acceso a cada uno de estos medios eran 90, 71 y 53 por ciento, respectivamente.
- Solamente el 1 por ciento de los hombres no tiene acceso a ninguno de los tres medios. En 2003 se estimó 5 por ciento.

Acceso a medios de comunicación según características

- El nivel de acceso de las mujeres a los medios masivos de comunicación varía ampliamente con cada una de las características analizadas, pero principalmente con el nivel de educación, quintil de riqueza y área de residencia. En efecto, entre las mujeres sin educación solamente el 1 por ciento accede a los tres medios (radio, televisión y periódico) al menos una vez por semana; comparado con el 59 por ciento de las mujeres con educación superior.
- Similar brecha amplia se observa por quintil de riqueza: 1 por ciento en el quintil más bajo; frente a 60 por ciento en el quintil más alto. Aunque un poco menor, pero igualmente importante es la brecha por área de residencia: 7 por ciento en el área rural; mientras en el área urbana alcanza a 43 por ciento.
- A nivel de departamento, el nivel más bajo de acceso se registra en el departamento de Pando (9 por ciento); comparado con el más alto en los departamentos de Cochabamba y Oruro (35 por ciento, en ambos casos).
- También debe destacarse la significativa variación en la proporción de mujeres que no tiene acceso a ningún medio masivo de comunicación. Las proporciones más altas de mujeres sin acceso a ningún medio se registran entre las mujeres sin educación (18 por ciento), en el quintil más bajo (19 por ciento), en el área rural (11 por ciento) y en los departamentos de Potosí (10 por ciento) y Pando (12 por ciento); en cambio las proporciones más bajas de mujeres sin acceso se encuentran en mujeres con educación superior (0.5 por ciento), en el quintil más alto (0.5 por ciento), en el área urbana (1 por ciento) y en el departamento de La Paz (2 por ciento).
- Con relación a los hombres, si bien sus niveles de acceso a los medios masivos de comunicación son algo mayores que el de las mujeres, en cada una de las características analizadas, también se observan diferencias importantes entre sus niveles de acceso, principalmente cuando se considera su nivel de educación, quintil de riqueza y área de residencia.
- Al examinar su nivel educativo, entre los hombres sin educación solamente el 9 por ciento accede a los tres medios al menos una vez por semana; comparado con el 70 por ciento de los hombres con educación superior. Similar diferencia amplia se observa por quintil de riqueza: 6 por ciento en el quintil más bajo; frente a 69 por ciento en el quintil más alto.
- Aunque un poco menor, pero igualmente importante es la brecha por área de residencia: 16 por ciento en el área rural, mientras en el área urbana alcanza a 60 por ciento. A nivel de departamento, los más bajos niveles de acceso se registran en los departamentos de Pando (13 por ciento) y Potosí (21 por ciento), comparado con los más altos en los departamentos de La Paz y Oruro (54 por ciento, en ambos casos).
- También se observa una significativa variación en la proporción de hombres que no tiene acceso a ningún medio masivo de comunicación. Las proporciones más altas de hombres sin acceso a ningún medio se registran entre los sin educación (4 por ciento), en el quintil más bajo (7 por ciento) y en los departamentos de Potosí (4 por ciento) y Pando (8 por ciento); en cambio las proporciones más bajas de hombres sin acceso se encuentran en hombres con educación secundaria o superior (0.4 por ciento), en los quintiles de riqueza alto y más alto (0.1 por ciento), en el área urbana (0.1 por ciento) y en los departamentos de La Paz (0.6 por ciento), Santa Cruz (0.6 por ciento) y Beni (0.2 por ciento).

Cuadro 3.4.1 Acceso a los medios masivos de comunicación: mujeres

Porcentaje de mujeres entrevistadas que leen el periódico, miran televisión, o escuchan la radio por lo menos una vez a la semana, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Lee el periódico	Mira televisión	Escucha la radio	**Los tres medios**	**Ningún medio**	Número de mujeres
Edad						
15-19	42.1	80.8	90.7	36.1	2.7	3,518
20-24	41.7	81.0	86.7	35.4	3.1	2,737
25-29	38.5	79.5	82.4	31.9	4.8	2,742
30-34	32.5	77.5	80.9	26.5	5.5	2,350
35-39	34.8	75.8	83.4	29.6	5.0	2,158
40-44	30.3	73.0	81.8	24.1	5.5	1,795
45-49	25.8	70.6	81.2	22.6	7.5	1,638
Educación						
Sin educación	1.6	36.4	73.3	1.2	18.4	776
Primaria	17.1	64.2	82.4	13.2	7.5	6,968
Secundaria	46.4	89.7	87.8	40.2	1.4	6,212
Superior	69.4	95.2	85.7	58.8	0.5	2,984
Residencia						
Urbana	49.2	94.8	85.3	42.5	1.3	11,183
Rural	11.4	44.6	83.1	7.4	10.9	5,756
Región						
Altiplano	33.9	73.6	89.5	29.7	4.3	7,701
Valle	35.5	75.0	84.1	30.6	5.8	4,877
Llano	41.7	88.0	76.4	32.2	3.5	4,361
Departamento						
La Paz	35.9	78.0	91.4	31.6	2.3	5,129
Oruro	40.8	76.1	88.5	35.4	5.2	937
Potosí	23.6	58.2	84.1	20.6	10.1	1,634
Chuquisaca	24.4	63.7	86.0	21.9	9.6	964
Cochabamba	41.4	77.4	82.4	35.2	5.2	3,081
Tarija	26.5	79.5	88.4	23.4	3.7	831
Santa Cruz	44.4	89.1	76.9	34.4	3.0	3,717
Beni	28.1	81.9	75.5	21.1	5.4	545
Pando	13.9	78.7	62.4	8.9	11.7	99
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	10.2	38.6	85.6	6.4	11.8	3,201
Pobreza media	19.6	66.8	84.1	15.8	6.6	3,460
Pobreza baja	36.1	87.6	78.4	28.9	3.8	1,678
Capital de departamento	54.7	94.6	84.2	46.9	1.2	7,088
El Alto	44.6	95.3	91.9	40.8	0.9	1,512
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	5.2	12.9	78.2	1.2	19.1	2,625
Segundo quintil	15.4	64.7	85.2	10.7	5.8	2,911
Quintil intermedio	29.7	91.4	83.8	24.3	1.9	3,483
Cuarto quintil	45.9	97.5	86.8	40.6	0.4	3,834
Quintil superior	68.0	98.4	86.7	59.6	0.5	4,087
Total 2008	**36.4**	**77.7**	**84.6**	**30.6**	**4.5**	**16,939**
Total 2003	41.2	70.9	83.8	34.7	8.4	17,654

Cuadro 3.4.2 Acceso a los medios masivos de comunicación: hombres

Porcentaje de hombres entrevistados que leen el periódico o miran televisión o escuchan la radio por lo menos una vez a la semana, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Lee el periódico	Mira televisión	Escucha la radio	**Los tres medios**	**Ningún medio**	Número de hombres
Edad						
15-19	45.7	84.0	94.0	39.1	0.1	1,110
20-24	54.5	84.0	94.1	48.4	1.0	795
25-29	57.3	82.8	90.7	50.7	1.1	771
30-34	53.7	78.1	92.3	46.7	1.4	676
35-39	52.3	79.7	92.4	47.2	1.9	661
40-44	49.7	74.6	91.4	44.4	2.1	573
45-49	41.7	69.3	90.8	37.0	2.8	510
Educación						
Sin educación	8.5	33.2	85.0	8.5	4.2	30
Primaria	28.1	59.5	92.0	22.4	3.2	1,665
Secundaria	55.2	88.4	94.5	50.2	0.4	2,368
Superior	78.4	94.9	88.6	69.5	0.4	1,033
Residencia						
Urbana	66.2	95.8	91.9	60.1	0.1	3,334
Rural	21.7	50.0	93.5	15.8	3.6	1,763
Región						
Altiplano	51.9	76.5	96.0	46.8	1.4	2,309
Valle	44.4	75.1	92.2	38.8	1.7	1,438
Llano	55.6	90.9	86.7	47.6	0.7	1,349
Departamento						
La Paz	58.9	81.7	97.3	53.8	0.6	1,549
Oruro	60.6	82.3	95.1	54.2	0.8	270
Potosí	25.1	57.2	92.3	20.8	4.4	490
Chuquisaca	28.7	63.7	92.4	26.6	3.3	289
Cochabamba	52.3	78.8	91.8	45.2	1.3	911
Tarija	33.3	74.9	93.3	29.3	1.0	238
Santa Cruz	58.4	91.3	86.2	50.0	0.6	1,174
Beni	40.6	89.0	92.4	34.4	0.2	149
Pando	15.9	84.7	72.1	13.0	7.9	26
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	22.7	44.0	95.3	17.2	3.8	940
Pobreza media	32.2	71.4	93.2	27.8	2.2	1,099
Pobreza baja	48.5	85.6	90.5	42.1	0.6	504
Capital de departamento	68.1	96.0	90.0	60.3	0.2	2,063
El Alto	75.9	94.9	97.4	72.9	0.0	490
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	12.3	21.8	92.1	6.0	6.6	766
Segundo quintil	27.4	66.5	95.5	20.8	1.3	908
Quintil intermedio	54.5	94.1	94.4	50.2	0.2	1,095
Cuarto quintil	63.8	97.6	92.3	59.7	0.1	1,204
Quintil superior	78.4	97.9	88.5	69.3	0.1	1,124
2008						
15-49	50.8	80.0	92.4	44.8	1.3	5,096
50-64	45.6	68.5	91.2	39.1	3.7	958
15-64	50.0	78.1	92.3	43.9	1.7	6,054
2003						
15-49	52.9	71.4	89.8	45.6	5.3	6,230

3.4 TRABAJO DE LAS MUJERES Y DE LOS HOMBRES

Al igual que en muchos países, los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad boliviana han condicionado que la mujer tenga que trabajar también fuera del hogar, situación que, aparte de constituir una sobrecarga de actividad puesto que las obligaciones que demanda la marcha del hogar no pueden descuidarse, influye en el desarrollo de los hijos, la integración del hogar, las relaciones con la pareja y en la propia salud de la mujer. En la **ENDSA 2008** se ha incluido una sección que indaga acerca del trabajo que realizan las mujeres en edad fértil fuera del hogar.

Sin embargo, la medición del empleo de las mujeres ofrece dificultades, mayormente debido a que frecuentemente las mujeres mismas no perciben algunos tipos de trabajos como empleo y por esta razón no lo reportan. Esto ocurre principalmente con trabajos tales como el trabajo agrícola en parcela familiar, trabajo en negocios familiares, o en el sector informal. Para evitar la subestimación del empleo, a las mujeres se les hizo una serie de preguntas para obtener información sobre el estado actual y la continuidad de empleo en los 12 meses antes de la encuesta. En esta sección se cubren los siguientes temas:

- Trabajo en los últimos doce meses y situación actual.
- Tipo de ocupación y de trabajo, tipo de empleador, continuidad en el trabajo y forma de remuneración.
- Control de los ingresos y la percepción de la contribución relativa de los ingresos en los gastos del hogar.

Con el fin de establecer comparaciones entre hombres y mujeres en el aspecto laboral, se incluye y analiza también la información recabada de la muestra de hombres. Los resultados se presentan en los Cuadros 3.5 a 3.7.

Empleo y Tipo de Ocupación de las Personas Entrevistadas

El Cuadro 3.5 presenta la distribución porcentual de las personas entrevistadas por situación de empleo. La distribución por tipo de ocupación para aquellas personas con empleo se presenta en el Cuadro 3.6.1 para las mujeres y en el Cuadro 3.6.2 para los hombres, según características seleccionadas.

Cuadro 3.5

- Según la **ENDSA 2008**, el 63 por ciento de las mujeres en edad fértil estaba trabajando en la semana previa a la encuesta, nivel de participación laboral levemente superior al estimado con la ENDSA 2003: 60 por ciento.
- La edad de las mujeres es una de las variables que más estrechamente está asociada con el nivel de su participación laboral. En efecto, entre las mujeres adolescentes, vale decir de 15 a 19 años, un poco más de la tercera parte (38 por ciento) trabaja en el periodo de referencia, nivel que asciende sistemáticamente hasta llegar a 78 por ciento entre las mujeres de 45 a 49 años.
- Otras variables estrechamente asociadas con la participación laboral son el estado conyugal y el número de hijos vivos. Esto es, el 51 por ciento de las solteras, 66 por ciento de las casadas o unidas y el 84 por ciento de las divorciadas, separadas o viudas participan en el mercado laboral. El nivel de participación laboral también aumenta con el número de hijos: 50 por ciento de las mujeres sin hijos participa laboralmente, nivel que asciende a 71 por ciento entre las mujeres con cinco y más hijos.
- Aunque menos amplias que las anteriores, a nivel de departamento también se registran diferencias importantes: la participación más baja se tiene en el departamento de Chuquisaca (47 por ciento), mientras la más alta se presenta en el departamento de La Paz (73 por ciento).
- No se observa una tendencia clara del porcentaje de participación laboral de las mujeres en edad fértil al considerar tanto su nivel educativo como el quintil de riqueza de sus hogares. Los porcentajes en las diferentes categorías de ambas características son relativamente homogéneos.

Cuadro 3.5 Situación de empleo de las personas entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres y los hombres por situación de empleo, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Mujeres: Empleada en los últimos 12 meses: Actual-mente empleada	Mujeres: Empleada en los últimos 12 meses: Sin empleo actual	Mujeres: No empleada en los últimos 12 meses	Mujeres: Total	Mujeres: Número de mujeres	Hombres: Empleado en los últimos 12 meses: Actual-mente empleado	Hombres: Empleado en los últimos 12 meses: Sin empleo actual	Hombres: No empleado en los últimos 12 meses	Hombres: Total	Hombres: Número de hombres
Edad										
15-19	38.3	10.6	51.1	100.0	3,518	38.1	15.0	46.6	100.0	1,110
20-24	54.4	12.1	33.5	100.0	2,737	71.7	10.2	17.9	100.0	795
25-29	67.4	8.6	24.0	100.0	2,742	90.6	4.6	4.5	100.0	771
30-34	71.1	8.1	20.7	100.0	2,350	95.6	3.2	1.2	100.0	676
35-39	74.7	6.8	18.5	100.0	2,158	98.3	1.3	0.4	100.0	661
40-44	77.2	6.1	16.8	100.0	1,795	97.5	2.0	0.4	100.0	573
45-49	77.6	6.3	16.1	100.0	1,638	98.1	1.0	0.8	100.0	510
Estado conyugal										
Nunca casada(o)/unida(o)	50.5	9.9	39.5	100.0	5,372	52.6	13.2	33.8	100.0	2,055
Casada(o)/unida(o)	66.2	8.3	25.4	100.0	10,162	97.6	1.9	0.5	100.0	2,897
Divorciada(o)/ separada(o)/viuda(o)	84.2	7.6	8.2	100.0	1,405	94.8	3.3	1.9	100.0	145
Número de hijos vivos										
0	49.6	10.5	39.9	100.0	5,322	54.6	13.0	32.2	100.0	2,145
1-2	66.7	8.0	25.3	100.0	5,562	96.6	2.2	1.1	100.0	1,376
3-4	70.3	7.9	21.8	100.0	3,609	97.5	2.0	0.5	100.0	963
5+	71.3	8.1	20.6	100.0	2,446	99.4	0.4	0.2	100.0	612
Educación										
Sin educación	65.1	13.4	21.5	100.0	776	97.4	2.6	0.0	100.0	30
Primaria	68.5	8.1	23.5	100.0	6,968	91.5	3.0	5.4	100.0	1,665
Secundaria	53.4	9.5	37.1	100.0	6,212	71.9	7.9	20.1	100.0	2,368
Superior	68.2	7.8	24.0	100.0	2,984	76.5	9.0	14.1	100.0	1,033
Región										
Altiplano	67.9	8.6	23.4	100.0	7,701	79.5	5.7	14.6	100.0	2,309
Valle	60.4	8.0	31.6	100.0	4,877	79.3	5.8	14.8	100.0	1,438
Llano	56.1	10.0	33.9	100.0	4,361	79.4	8.6	12.0	100.0	1,349
Departamento										
La Paz	72.5	6.2	21.3	100.0	5,129	80.2	5.9	13.8	100.0	1,549
Oruro	64.6	4.3	31.0	100.0	937	71.3	5.6	22.9	100.0	270
Potosí	55.6	18.6	25.7	100.0	1,634	82.0	5.1	12.5	100.0	490
Chuquisaca	47.1	7.3	45.6	100.0	964	79.8	6.6	13.6	100.0	289
Cochabamba	64.4	7.9	27.6	100.0	3,081	78.3	5.5	15.9	100.0	911
Tarija	61.0	8.9	30.0	100.0	831	82.4	5.8	11.9	100.0	238
Santa Cruz	56.0	10.4	33.7	100.0	3,717	78.9	9.1	12.0	100.0	1,174
Beni	56.7	7.1	36.2	100.0	545	82.3	5.6	12.1	100.0	149
Pando	58.5	11.7	29.8	100.0	99	83.8	4.4	11.5	100.0	26
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	71.4	9.2	19.3	100.0	3,201	85.3	3.5	10.9	100.0	940
Pobreza media	62.0	7.6	30.3	100.0	3,460	83.8	3.4	12.7	100.0	1,099
Pobreza baja	56.5	7.6	35.9	100.0	1,678	78.3	5.4	16.2	100.0	504
Capital de departamento	60.1	9.5	30.4	100.0	7,088	75.2	9.5	15.2	100.0	2,063
El Alto	65.2	8.4	26.4	100.0	1,512	77.1	7.6	15.2	100.0	490
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	70.7	10.5	18.8	100.0	2,625	91.6	2.0	6.4	100.0	766
Segundo quintil	63.1	8.4	28.5	100.0	2,911	85.2	4.3	10.2	100.0	908
Quintil intermedio	61.4	8.4	30.2	100.0	3,483	81.4	5.4	13.1	100.0	1,095
Cuarto quintil	60.1	9.1	30.9	100.0	3,834	76.1	9.4	14.4	100.0	1,204
Quintil superior	61.0	8.1	30.9	100.0	4,087	67.9	9.3	22.5	100.0	1,124
2008										
15-49	62.7	8.8	28.5	100.0	16,939	79.4	6.5	14.0	100.0	5,096
50-64	na	na	na	na	na	92.0	2.8	5.2	100.0	958
15-64	na	na	na	na	na	81.4	5.9	12.6	100.0	6,054
2003										
15-49	59.7	8.0	32.2	100.0	17,654	80.4	5.8	13.7	100.0	6,230

na = No aplicable

- Con relación a los hombres, el 79 por ciento de los de 15 a 49 años estaba trabajando en la semana previa a la encuesta. Similar nivel de participación laboral se estimó con la ENDSA 2003: 80 por ciento.
- Nuevamente la edad, en este caso de los hombres, es una de las variables más relacionadas con el nivel de participación laboral: entre los hombres adolescentes, vale decir de 15 a 19 años, un poco más de la tercera parte (38 por ciento) trabaja en el periodo de referencia, nivel que asciende a 98 por ciento entre los de 35 a 49 años.
- El nivel de participación laboral de los hombres también varía de manera importante con su estado conyugal: de 53 por ciento de participación en solteros sube a 95 por ciento en divorciados, separados o viudos y, sube un poco más, a 98 por ciento entre los casados o unidos.
- El número de hijos vivos también tiene una relación estrecha con el nivel de participación laboral de los hombres, pasando de 55 por ciento entre los hombres sin hijos a 99 por ciento entre los que tienen 5 y más hijos.
- El nivel de participación laboral de los hombres tiende a incrementarse a medida que disminuye su nivel educativo y a medida que se va reduciendo el nivel de riqueza de sus hogares.
- Al examinar por departamento, el nivel más bajo de participación se presentan en el departamento de Oruro (71 por ciento), mientras los más altos se encuentran en los departamentos de Pando (84 por ciento), Potosí, Tarija y Beni (82 por ciento, en los tres casos).

Cuadros 3.6.1 y 3.6.2

Tipo de ocupación a nivel del país

- Según la **ENDSA 2008**, entre las mujeres en edad fértil que trabajaron en los 12 meses previos a la fecha de la encuesta, casi 6 de cada 10 mujeres (57 por ciento) estuvieron vinculadas a sólo dos tipos de ocupación: a ventas y servicios (30 por ciento) o a la agricultura (27 por ciento). Cabe resaltar que sólo el 12 por ciento de las mujeres trabajó como profesional, técnico o gerente y apenas el 10 por ciento realizó trabajos manuales que requieren cierta calificación. El 13 por ciento trabaja en servicio doméstico.
- Como es de esperar, esta estructura ocupacional de las mujeres difiere de la de los hombres. En el caso del trabajo masculino son tres los principales tipos de ocupación, los que, juntos, concentran al 81 por ciento de los trabajadores: la agricultura (27 por ciento), los trabajos manuales calificados (29 por ciento) y el trabajo como profesional, técnico o gerente (27 por ciento). El 10 por ciento de los hombres trabajó en ventas y servicios.

Tipo de ocupación según características

- Si se examinan los niveles de ocupación femenina en la agricultura, actividad que en general no requiere calificación, y los niveles de ocupación como profesional, técnico o gerente, que por cierto requieren al menos formación secundaria, claramente el nivel de educación de las mujeres y el quintil de riqueza de sus hogares son las dos variables más fuertemente asociadas con los niveles de ocupación en estas dos ramas. En efecto, el 84 por ciento de las mujeres trabajadoras del quintil más bajo de riqueza tiene ocupación en la agricultura; frente a apenas 1 por ciento en el quintil más alto.
- Similar brecha se observa al considerar el nivel educativo: el 65 por ciento de las mujeres sin educación trabaja en la agricultura, comparado con sólo el 1 por ciento de las mujeres con educación superior.
- Al considerar la residencia se observa que, como era de esperarse, 68 por ciento de las mujeres trabajadoras que residen en el área rural trabaja en la agricultura, mientras en el área urbana llega a sólo 3 por ciento. A nivel de departamento, el nivel más alto de ocupación en la agricultura se tiene en el departamento de Potosí (50 por ciento); comparado con los niveles bajos en los departamentos del Llano (15 por ciento en Pando y apenas 6 por ciento en Santa Cruz).
- Por otra parte, los niveles de ocupación como profesional, técnico o gerente también varían fuertemente con el nivel de educación y quintil de riqueza de las mujeres, pero en dirección opuesta a lo observado en el caso de la agricultura. Esto es, casi ninguna (0.1 por ciento) de las mujeres sin educación realiza un trabajo como profesional, técnico o gerente; comparado con el 56 por ciento en mujeres con educación superior. Lo propio ocurre al considerar el quintil de riqueza: solamente el 1 por ciento de las mujeres del quintil más bajo trabaja como profesional, técnico o gerente; mientras el 32 por ciento de las mujeres en el quintil más alto tiene esta ocupación.
- Con relación a los hombres, sus niveles de participación en la agricultura en general son similares a los niveles de participación de las mujeres. Nuevamente el nivel educativo y el quintil de riqueza de los hombres son las variables más estrechamente asociadas a sus niveles de participación en la agricultura, y en la misma dirección que en el caso de las mujeres.

Cuadro 3.6.1 Ocupación de las mujeres

Distribución porcentual de las mujeres que trabajaron en los 12 meses antes de la encuesta, por tipo de ocupación, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Profesional/ técnico/ gerente	Ofici- nista	Ventas y servicios	Manual cali- ficado	Manual no calificado	Servicio domés- tico	Agri- cultura	No sabe/ sin infor- mación	Total	Número de mujeres
Edad										
15-19	2.2	6.1	33.7	9.5	0.5	15.7	32.0	0.3	100.0	1,720
20-24	10.3	12.8	30.9	8.7	0.5	12.8	23.3	0.7	100.0	1,820
25-29	17.0	9.2	27.1	11.9	0.7	12.2	21.4	0.5	100.0	2,084
30-34	15.2	6.2	30.3	10.6	0.9	12.4	24.1	0.3	100.0	1,863
35-39	16.7	4.2	29.2	10.9	0.9	12.0	25.7	0.3	100.0	1,759
40-44	12.7	4.7	29.7	8.4	0.7	13.4	30.0	0.4	100.0	1,494
45-49	9.9	3.4	30.3	9.2	0.3	12.6	33.9	0.4	100.0	1,374
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	14.1	11.8	29.0	8.0	0.5	13.8	22.3	0.6	100.0	3,248
Casada/unida	11.4	4.4	30.0	11.1	0.8	11.6	30.4	0.4	100.0	7,577
Divorciada/separada/ viuda	12.7	9.3	33.5	8.7	0.6	19.0	15.8	0.5	100.0	1,291
Número de hijos vivos										
0	15.6	12.0	29.3	8.5	0.3	13.1	20.7	0.5	100.0	3,198
1-2	16.4	7.8	31.6	10.6	0.6	12.1	20.3	0.5	100.0	4,153
3-4	9.2	3.9	33.8	10.4	0.8	13.2	28.3	0.4	100.0	2,821
5+	2.2	1.0	22.7	10.5	1.1	14.4	48.0	0.1	100.0	1,943
Educación										
Sin educación	0.1	0.7	12.3	8.2	1.3	12.0	65.4	0.0	100.0	609
Primaria	0.8	1.0	27.9	11.1	1.0	15.8	42.1	0.4	100.0	5,332
Secundaria	4.4	10.5	42.6	12.7	0.4	14.5	14.4	0.4	100.0	3,907
Superior	55.9	16.3	18.4	3.3	0.2	4.0	1.2	0.7	100.0	2,267
Residencia										
Urbana	16.7	10.2	39.3	11.9	0.5	17.5	3.3	0.5	100.0	7,712
Rural	4.4	1.1	13.9	6.6	0.9	5.1	67.8	0.2	100.0	4,402
Región										
Altiplano	10.5	6.5	27.0	10.8	0.7	9.7	34.6	0.3	100.0	5,895
Valle	13.1	6.2	28.5	9.1	1.0	11.7	29.8	0.6	100.0	3,336
Llano	14.7	8.6	38.1	9.4	0.2	21.2	7.1	0.6	100.0	2,883
Departamento										
La Paz	10.9	7.4	27.4	12.3	0.7	10.3	30.7	0.3	100.0	4,035
Oruro	11.3	5.5	35.2	8.3	1.0	8.4	30.1	0.2	100.0	646
Potosí	8.7	4.1	21.5	6.9	0.4	8.3	49.7	0.3	100.0	1,214
Chuquisaca	18.0	5.7	26.1	11.5	0.2	12.6	24.7	1.1	100.0	525
Cochabamba	12.3	6.2	27.4	9.7	0.7	10.3	33.0	0.4	100.0	2,230
Tarija	11.8	6.7	34.8	4.9	2.8	16.0	22.1	0.8	100.0	581
Santa Cruz	14.8	8.5	38.9	9.3	0.2	21.3	6.4	0.5	100.0	2,466
Beni	14.0	8.8	32.0	11.4	0.3	22.8	9.9	0.8	100.0	348
Pando	16.0	12.7	39.1	3.5	0.3	12.7	15.3	0.5	100.0	70
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	4.3	1.0	14.2	6.9	0.7	2.9	69.8	0.1	100.0	2,582
Pobreza media	6.9	3.0	26.1	8.5	0.7	9.4	45.0	0.4	100.0	2,410
Pobreza baja	13.0	7.0	37.8	9.0	0.8	15.4	15.9	1.0	100.0	1,076
Capital de departamento	18.9	11.7	36.3	9.5	0.6	19.3	3.3	0.5	100.0	4,934
El Alto	11.9	7.8	40.6	23.6	0.8	13.6	1.4	0.3	100.0	1,113
Quintil de riqueza										
Más bajo	0.6	0.5	5.6	5.5	0.6	3.6	83.6	0.1	100.0	2,130
Bajo	4.4	0.8	19.2	10.3	1.2	10.8	52.8	0.4	100.0	2,081
Medio	6.8	4.7	40.0	16.2	1.0	20.5	10.3	0.5	100.0	2,429
Alto	12.0	9.8	46.3	11.3	0.6	16.1	3.4	0.4	100.0	2,651
Más alto	31.7	15.5	32.8	6.6	0.1	12.2	0.5	0.6	100.0	2,823
Total 2008	**12.2**	**6.9**	**30.1**	**10.0**	**0.7**	**13.0**	**26.7**	**0.4**	**100.0**	**12,115**
Total 2003	11.4	6.0	34.3	10.2	1.8	11.6	24.4	0.4	100.0	11,959

Cuadro 3.6.2 Ocupación de los hombres

Distribución porcentual de los hombres que trabajaron en los 12 meses antes de la encuesta, por tipo de ocupación, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Profesional/ técnico/ gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Servicio doméstico	Agricultura	No sabe/ sin información	Total	Número de hombres
Edad										
15-19	7.7	3.0	9.0	34.9	7.2	5.3	32.6	0.3	100.0	589
20-24	21.3	6.4	12.9	28.5	2.7	4.4	22.7	1.2	100.0	651
25-29	29.7	5.2	11.7	28.3	2.2	3.3	19.1	0.5	100.0	735
30-34	32.1	3.7	8.5	28.8	1.4	1.7	23.5	0.2	100.0	668
35-39	27.8	2.2	7.9	31.5	2.1	2.2	25.8	0.5	100.0	658
40-44	28.4	3.0	8.2	26.4	0.8	4.2	28.8	0.3	100.0	571
45-49	26.1	1.4	8.0	19.8	1.2	3.7	39.0	0.8	100.0	506
Estado conyugal										
Nunca casado/unido	21.0	5.9	11.6	28.2	4.3	4.7	23.7	0.5	100.0	1,353
Casado/unido	26.6	2.6	8.5	28.1	1.6	3.0	29.1	0.5	100.0	2,882
Divorciado/separado/ viudo	31.5	4.8	10.7	40.9	2.5	2.3	6.9	0.5	100.0	142
Número de hijos vivos										
0	19.7	5.5	12.1	29.3	4.3	4.5	24.0	0.6	100.0	1,450
1-2	33.1	4.2	9.3	28.7	1.7	3.0	19.3	0.7	100.0	1,359
3-4	28.6	2.2	9.4	28.1	1.2	3.4	27.0	0.1	100.0	958
5+	13.8	0.3	4.5	27.2	2.1	2.3	49.0	0.8	100.0	611
Educación										
Sin educación	9.6	0.0	12.9	16.7	4.6	0.0	56.2	0.0	100.0	30
Primaria	11.4	0.5	5.4	27.4	3.8	2.5	48.7	0.3	100.0	1,575
Secundaria	21.0	3.5	12.2	36.9	2.2	4.9	18.7	0.6	100.0	1,889
Superior	58.1	9.7	11.4	13.2	0.9	2.3	3.5	0.9	100.0	884
Residencia										
Urbana	33.1	5.4	13.7	36.5	2.4	4.6	3.5	0.7	100.0	2,788
Rural	10.8	0.6	2.3	14.6	2.6	1.4	67.3	0.3	100.0	1,590
Región										
Altiplano	23.8	3.4	9.9	27.1	2.4	3.5	29.2	0.6	100.0	1,968
Valle	25.6	3.9	6.7	24.8	3.0	2.2	33.3	0.5	100.0	1,223
Llano	26.4	3.7	12.0	34.9	2.1	4.8	15.7	0.5	100.0	1,187
Departamento										
La Paz	25.4	4.2	12.0	28.6	1.2	3.8	24.1	0.6	100.0	1,333
Oruro	32.2	2.4	6.5	23.5	7.0	2.7	23.7	2.1	100.0	208
Potosí	14.6	1.5	5.0	24.0	4.0	3.0	47.7	0.1	100.0	427
Chuquisaca	25.1	5.5	4.6	19.7	4.6	0.5	39.6	0.4	100.0	250
Cochabamba	24.7	3.7	6.9	28.2	1.6	2.7	31.9	0.3	100.0	763
Tarija	29.5	2.9	8.6	18.4	6.2	2.7	30.7	1.0	100.0	210
Santa Cruz	26.4	3.7	11.8	36.2	1.6	4.9	15.0	0.4	100.0	1,033
Beni	25.1	3.6	13.3	27.1	6.2	4.0	19.9	0.9	100.0	131
Pando	32.7	6.0	13.3	19.1	2.4	2.6	23.9	0.0	100.0	23
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	10.7	0.7	3.4	14.0	2.4	1.1	67.6	0.2	100.0	835
Pobreza media	16.7	1.5	5.6	22.6	2.3	1.7	49.2	0.3	100.0	958
Pobreza baja	29.0	3.0	9.3	31.5	3.9	5.6	17.2	0.4	100.0	422
Capital de departamento	34.1	6.0	12.8	35.4	2.6	5.0	3.5	0.6	100.0	1,747
El Alto	30.1	5.4	17.8	40.1	1.5	3.7	0.0	1.4	100.0	415
Quintil de riqueza										
Más bajo	4.1	0.1	0.4	7.9	1.9	0.8	84.8	0.0	100.0	717
Bajo	10.8	1.2	4.2	27.2	4.4	2.0	49.8	0.4	100.0	813
Medio	26.6	2.0	10.2	43.5	3.9	4.0	9.3	0.5	100.0	950
Alto	27.9	5.6	15.4	38.4	1.3	5.6	5.0	0.7	100.0	1,030
Más alto	50.3	8.3	14.5	18.8	1.2	4.0	1.8	1.0	100.0	868
2008										
15-49	**25.0**	**3.7**	**9.6**	**28.6**	**2.5**	**3.5**	**26.7**	**0.5**	**100.0**	**4,377**
50-64	24.5	1.5	6.4	21.7	0.8	3.1	41.4	0.6	100.0	908
15-64	24.9	3.3	9.0	27.4	2.2	3.4	29.2	0.5	100.0	5,285
2003										
15-49	23.6	3.1	8.6	28.1	3.7	0.4	32.2	0.3	100.0	5,367

- Los hombres, sin embargo, tienen mayor participación laboral que las mujeres en trabajos de profesional, técnico o gerente (25 y 12 por ciento, respectivamente). El nivel de ocupación de los hombres en esta rama de actividad crece a medida que aumenta su nivel educativo y a medida que sube el quintil de riqueza al que pertenece.
- La proporción de hombres que trabaja en actividades relacionadas a ventas y servicios (10 por ciento) es mucho menor que la de mujeres (30 por ciento); sin embargo el nivel de ocupación de los hombres en trabajos manuales calificados es significativo (29 por ciento), si bien no se aprecia una asociación clara con las características analizadas.

Tipo de Empleo y Formas de Remuneración

La distribución porcentual de mujeres y hombres que trabajaron durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta se presenta en los Cuadros 3.7.1 y 3.7.2 por tres características del trabajo: forma de remuneración, tipo de empleador y continuidad en el trabajo. Los resultados se presentan según tipo de trabajo (agrícola y no agrícola) y área de residencia.

Cuadros 3.7.1 y 3.7.2

Mujeres

- Claramente la forma de remuneración en trabajos no agrícolas difiere sustancialmente de la forma de pago en trabajos agrícolas. Esto es, entre las mujeres que trabajan en actividades no agrícolas, el 91 por ciento recibe su remuneración en dinero; mientras entre las mujeres que trabajan en actividades agrícolas, apenas la tercera parte (34 por ciento) trabaja por dinero y, sin embargo, casi la mitad (47 por ciento) no recibe ningún tipo de remuneración, ni en dinero ni en especie.
- Este resultado guarda relación con el tipo de empleador de las mujeres trabajadoras, puesto que un poco más de la mitad (53 por ciento) de las trabajadoras no agrícolas trabaja para un empleador y apenas el 9 por ciento trabaja para un miembro de la familia; en cambio, más de las tercera parte (37 por ciento) de las trabajadoras en la agricultura lo hace para un miembro de la familia y sólo el 8 por ciento trabaja para otra persona.
- Por otra parte, el trabajo no agrícola es una actividad más permanente que el agrícola. Esto es, el 71 por ciento de las mujeres ocupadas en actividades no agrícolas trabaja todo el año; mientras una fracción mucho menor (57 por ciento) de las mujeres que se dedican a actividades agrícolas trabaja todo el año y, sin embargo, más de la tercera parte (36 por ciento) trabaja por temporada.

Cuadro 3.7.1 Tipo de empleo de las mujeres

Distribución porcentual de las mujeres que trabajaron durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta por formas de remuneración, tipo de empleador y continuidad en el trabajo, según tipo de empleo (agrícola y no agrícola) y área de residencia, Bolivia 2008

	Área urbana			Área rural			**Total 2008**			
Característica del trabajo	Agri-cultura	No agri-cultura	Total	Agri-cultura	No agri-cultura	Total	Agri-cultura	No agri-cultura	Total	Total 2003
Forma de remuneración										
Dinero solamente	50.7	91.2	89.9	32.6	92.2	51.8	34.0	91.4	76.0	72.3
Dinero y especie	9.9	2.7	2.9	12.9	2.3	9.5	12.7	2.6	5.3	5.5
Especie solamente	7.5	1.2	1.4	6.7	0.6	4.7	6.8	1.1	2.6	2.1
No le pagan	31.8	4.9	5.8	47.8	4.9	34.0	46.5	4.9	16.0	20.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tipo de empleador										
Un miembro de la familia	26.9	10.0	10.5	37.3	5.8	27.2	36.5	9.3	16.6	18.2
Otra persona	28.7	53.3	52.6	6.6	49.2	20.3	8.3	52.6	40.9	37.5
Cuenta propia	44.2	36.6	36.8	56.1	44.9	52.5	55.2	38.0	42.5	44.2
Sin información	0.2	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Temporada de trabajo										
Todo el año	49.7	71.9	71.2	57.4	67.8	60.8	56.8	71.3	67.4	66.2
Por temporada	38.3	15.8	16.5	35.7	17.1	29.8	35.9	16.0	21.3	21.4
De vez en cuando (ocasional)	11.9	12.2	12.3	6.8	15.0	9.4	7.2	12.7	11.2	12.2
Sin información	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres que trabajaron en en los últimos 12 meses	251	7,420	7,712	2,984	1,408	4,402	3,235	8,828	12,115	11,959

Nota: El total incluye mujeres sin información en la variable tipo de empleo

Hombres

- De la misma manera que en el caso de las mujeres, la forma de remuneración a los hombres en trabajos no agrícolas difiere sustancialmente de la forma de pago en trabajos agrícolas. Esto es, entre los que trabajan en actividades no agrícolas, el 98 por ciento recibe su remuneración en dinero; mientras entre los que trabajan en actividades agrícolas, sólo el 58 por ciento trabaja por dinero y, sin embargo, un 16 por ciento no recibe ningún tipo de remuneración, ni en dinero ni en especie.
- Este resultado guarda relación con el tipo de empleador de los hombres trabajadores, puesto que un 60 por ciento de los trabajadores no agrícolas trabaja para un empleador y apenas el 6 por ciento trabaja para un miembro de la familia; en cambio, un 76 por ciento de los trabajadores en la agricultura trabaja por cuenta propia y sólo el 9 por ciento trabaja para otra persona.
- Por otra parte, en el caso de los hombres el trabajo no agrícola también es una actividad más permanente que el agrícola, si bien la diferencia es menos acentuada que en mujeres. Esto es, el 77 por ciento de los hombres ocupados en actividades no agrícolas trabaja todo el año; mientras una fracción algo menor (70 por ciento) de los hombres que se dedican a actividades agrícolas trabaja todo el año y, sin embargo, un 27 trabaja por temporada.

Cuadro 3.7.2 Tipo de empleo de los hombres

Distribución porcentual de los hombres que trabajaron durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta por forma de remuneración, tipo de empleador y continuidad en el trabajo, según tipo de empleo (agrícola y no agrícola) y área de residencia, Bolivia 2008

	Área urbana			Área rural			**Total 2008**			
Característica del trabajo	Agri-cultura	No agri-cultura	Total	Agri-cultura	No agri-cultura	Total	Agri-cultura	No agri-cultura	Total	Total 2003
Forma de remuneración										
Dinero solamente	71.5	97.5	96.6	55.3	96.8	68.8	58.3	97.5	86.0	78.9
Dinero y especie	4.3	1.0	1.1	15.2	1.5	10.7	15.1	1.0	5.1	6.7
Especie solamente	10.5	0.4	0.8	11.3	0.9	7.9	10.4	0.5	3.4	2.0
No le pagan	13.7	1.1	1.5	18.0	0.8	12.4	16.1	1.1	5.5	12.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tipo de empleador										
Un miembro de la familia	17.9	7.6	8.0	20.0	4.6	15.0	15.2	6.3	8.9	nd
Otra persona	29.2	61.1	60.0	7.7	64.6	26.2	8.5	60.0	44.9	nd
Cuenta propia	53.0	31.1	31.9	72.2	30.7	58.7	76.1	33.5	46.0	nd
Sin información	0.0	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	nd
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	nd
Temporada de trabajo										
Todo el año	54.4	76.1	75.3	68.5	74.8	70.5	69.8	76.9	74.8	70.3
Por temporada	33.6	15.8	16.4	28.1	19.1	25.2	26.8	15.9	19.1	23.9
De vez en cuando (ocasional)	11.9	8.1	8.2	3.4	6.1	4.3	3.3	7.2	6.1	5.6
Sin información	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hombres que trabajaron en los últimos 12 meses	98	2670	2788	1070	515	1590	1545	3712	5,285	5,367

nd = No disponible
Nota: El total para 2008 excluye a 28 hombres sin información en la variable tipo de empleo.

3.5 COBERTURA DE SEGURO DE SALUD DE LAS MUJERES

Sin seguro de salud las familias ponen en riesgo su salud y su posibilidad económica. Si algún miembro de la familia no está cubierto por un seguro, se tiene menos posibilidades de obtener servicio de salud a tiempo y, además, el uso de servicios de salud probablemente tendría un efecto adverso en la economía familiar. Poseer seguro puede mejorar el acceso de los niños al buen cuidado infantil, proporcionar acceso continuo al cuidado de salud de los adolescentes, mejorar el acceso al cuidado prenatal y la atención al recién nacido, entre otros. Con el objeto de determinar la cobertura, aunque no la calidad, del seguro de salud, en la **ENDSA 2008** se ha preguntado por primera vez a las mujeres en edad reproductiva acerca del tipo de seguro de salud que tiene. Los resultados se muestran en el Cuadro 3.8.1 por edad y nivel de educación. Características adicionales se consideran en el Cuadro 3.8.2.

Cuadro 3.8.1 Cobertura de seguro de salud de las mujeres por edad y educación

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que están afiliadas a tipos específicos de seguros de salud, según edad y educación, Bolivia 2008

Característica	Seguridad social	Seguro privado	Seguro militar	Seguro universal autónomo	Seguro universitario	Otro	Ninguno	Número de mujeres
Edad								
15-19	11.0	3.3	0.7	3.7	1.4	1.8	78.4	3,518
20-24	7.1	3.4	0.6	3.7	3.6	0.5	81.3	2,737
25-29	13.3	3.6	0.5	2.6	0.7	0.1	79.4	2,742
30-34	14.9	3.4	0.3	3.4	0.2	0.2	77.8	2,350
35-39	14.7	3.3	0.7	3.3	0.3	0.6	77.3	2,158
40-44	14.3	3.8	0.7	3.4	0.6	0.7	76.6	1,795
45-49	15.1	3.0	0.7	2.9	0.2	0.2	78.0	1,638
Educación								
Sin educación	3.8	0.5	0.0	3.4	0.0	0.2	92.2	776
Primaria	6.4	0.7	0.1	4.0	0.0	0.3	88.5	6,968
Secundaria	12.7	3.9	0.9	3.1	0.6	1.2	77.8	6,212
Superior	28.6	9.7	1.5	2.2	5.1	0.6	53.3	2,984
Total	12.5	3.4	0.6	3.3	1.1	0.7	78.6	16,939

Cuadro 3.8.2 Cobertura de seguro de salud de las mujeres por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que están afiliadas a tipos específicos de seguros de salud, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Seguridad social	Seguro privado	Seguro militar	Seguro universal autónomo	Seguro universitario	Otro	Ninguno	Número de mujeres
Residencia								
Urbana	15.2	4.9	0.9	2.9	1.7	0.9	73.8	11,183
Rural	7.3	0.5	0.1	4.1	0.1	0.2	87.8	5,756
Región								
Altiplano	13.6	2.5	0.6	0.0	0.9	0.9	81.5	7,701
Valle	10.1	4.0	0.6	9.7	2.0	0.4	73.7	4,877
Llano	13.4	4.5	0.6	2.0	0.6	0.4	78.8	4,361
Departamento								
La Paz	12.8	2.7	0.9	0.0	0.8	1.3	81.6	5,129
Oruro	15.6	3.0	0.2	0.0	1.6	0.2	79.5	937
Potosí	14.8	1.6	0.2	0.1	0.7	0.3	82.3	1,634
Chuquisaca	14.0	3.6	0.1	0.0	4.1	0.9	77.5	964
Cochabamba	8.4	4.2	0.5	0.0	1.6	0.3	85.0	3,081
Tarija	11.4	3.2	1.3	56.7	0.8	0.3	27.3	831
Santa Cruz	12.2	4.8	0.4	0.0	0.7	0.4	81.6	3,717
Beni	21.1	1.7	1.6	15.6	0.1	0.2	59.7	545
Pando	16.6	5.6	1.2	0.2	0.3	0.6	75.9	99
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	7.9	0.2	0.1	1.2	0.0	0.1	90.6	3,201
Pobreza media	10.0	1.3	0.1	4.9	0.2	0.2	83.3	3,460
Pobreza baja	13.2	2.1	0.5	8.6	0.9	0.5	74.3	1,678
Capital de dpto.	14.8	6.5	1.1	2.9	2.3	0.6	72.2	7,088
El Alto	16.9	2.1	0.5	0.0	0.5	3.4	76.9	1,512
Quintil de riqueza								
Quintil interior	3.2	0.0	0.0	3.6	0.0	0.2	93.1	2,625
Segundo quintil	8.9	0.5	0.0	4.4	0.1	0.2	85.8	2,911
Quintil intermedio	11.2	1.5	0.1	2.7	0.5	0.9	83.2	3,483
Cuarto quintil	14.0	2.6	0.4	3.6	1.4	1.1	77.0	3,834
Quintil superior	20.8	10.0	2.0	2.6	3.0	0.7	61.6	4,087
Total	12.5	3.4	0.6	3.3	1.1	0.7	78.6	16,939

Cuadros 3.8.1 y 3.8.2

- Según la **ENDSA 2008**, el 13 por ciento de las mujeres en edad fértil cuenta con el seguro de la Caja Nacional de Salud, 3 por ciento posee un seguro privado, otro 3 por ciento está afiliada a un seguro otorgado por alguna prefectura, 1 por ciento cuenta con el seguro universitario, menos de 1 por ciento con el seguro militar, menos de 1 por ciento posee otro tipo de seguro y, sin embargo, un poco más de las tres cuartas partes (79 por ciento) de las mujeres en edad fértil no está afiliada a ningún tipo específico de seguro de salud.
- El porcentaje de mujeres sin afiliación a ningún tipo de seguro varía significativamente: los porcentajes más altos se registran en el quintil más bajo de riqueza (93 por ciento), en mujeres sin educación (92 por ciento), en municipios de alta pobreza (91 por ciento); en comparación con los más bajos que se presentan en el quintil más alto (62 por ciento), en mujeres con educación superior (53 por ciento), en los departamentos de Tarija (27 por ciento) y Beni (60 por ciento).

3.6 TUBERCULOSIS: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES

La tuberculosis (TB) es una de las principales causas de mortalidad en el mundo y uno de los mayores problemas en los países en vías de desarrollo. Las personas más jóvenes y las de mayor edad con problemas inmunológicos están en mayor riesgo de contraer la enfermedad. En la **ENDSA 2008** se incluyeron preguntas sobre el conocimiento, forma de transmisión, si la enfermedad es curable, y actitudes hacia las personas con tuberculosis. Los resultados se presentan en el Cuadro 3.9.

Cuadro 3.9

- Entre las mujeres en edad fértil, casi 9 de cada 10 (88 por ciento) ha escuchado hablar de la tuberculosis. Sin embargo, el porcentaje de mujeres que ha escuchado sobre esta enfermedad varía significativamente en cada una de las características analizadas, principalmente cuando se examina el nivel educativo, quintil de riqueza y área de residencia.
- Así, sólo la tercera parte de las mujeres sin educación (66 por ciento) ha escuchado sobre la tuberculosis; frente a 99 por ciento de las mujeres con educación superior. Lo propio ocurre por quintil de riqueza: 69 por ciento en el quintil más bajo; comparado con el 97 por ciento en el quintil más alto.
- Al examinar el lugar de residencia, el 76 por ciento de las mujeres del área rural ha escuchado sobre dicha enfermedad; mientras en el área urbana esa fracción alcanza a 93 por ciento. Una diferencia extrema menor, pero igualmente importante, se observa al examinar por departamento: 80 por ciento en el departamento de Potosí; comparado a 95 por ciento en el departamento de Santa Cruz.
- Por otra parte, entre las mujeres que han escuchado hablar de la tuberculosis, el 80 por ciento reporta que esta enfermedad se transmite a través del aire, sea por tos o por estornudo.
- Los tres niveles más bajos de conocimiento sobre el mecanismo de transmisión de la tuberculosis se registran en mujeres sin educación (66 por ciento), en el quintil más bajo de riqueza (70 por ciento) y en el departamento de Potosí (71 por ciento); mientras los tres niveles más altos de conocimiento se tiene en mujeres con educación superior (92 por ciento), en mujeres del quintil más alto (86 por ciento) y en el departamento de Tarija (85 por ciento).
- Tres cuartas partes (75 por ciento) de las mujeres que han escuchado sobre la tuberculosis cree que esta enfermedad tiene cura. Nuevamente los tres niveles más bajos de creencia de cura se registran en mujeres sin educación (53 por ciento), en el quintil más bajo de riqueza (60 por ciento) y en el departamento de Potosí (65 por ciento); mientras los tres niveles más altos de creencia se tiene en mujeres con educación superior (84 por ciento), en mujeres del quintil más alto (80 por ciento) y en el departamento de Pando (87 por ciento).
- Entre las mujeres que han escuchado hablar de la tuberculosis, la cuarta parte (24 por ciento) declara que mantendría en secreto si un miembro de su familia tendría esta enfermedad. El nivel de conservación del secreto es relativamente homogéneo en todas las características analizadas: oscila entre 18 y 28 por ciento.

Cuadro 3.9 Conocimiento y actitudes de las mujeres hacia la tuberculosis

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han escuchado sobre la tuberculosis (TB), y entre las mujeres que han escuchado sobre tuberculosis, el porcentaje que sabe que la tuberculosis puede transmitirse a través del aire cuando se tose, porcentaje que cree que la TB tiene cura, y porcentaje que mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene la enfermedad, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Entre todas las entrevistadas		Entre las entrevistadas que han escuchado sobre TB:			
Característica	Porcentaje que ha escuchado sobre TB	Número de mujeres entrevistadas	Porcentaje que reportó que la TB se trasmite a través del aire cuando se tose	Porcentaje que cree que la TB tiene cura	Porcentaje que mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene TB	Número de mujeres que han escuchado sobre TB
Edad						
15-19	84.7	3,518	73.7	73.4	28.3	2,979
20-24	88.4	2,737	79.9	74.9	25.8	2,420
25-29	89.8	2,742	82.9	75.8	22.2	2,462
30-34	88.6	2,350	82.2	75.1	22.3	2,082
35-39	88.5	2,158	83.8	77.4	20.8	1,910
40-44	88.7	1,795	80.2	72.0	21.9	1,592
45-49	85.1	1,638	79.0	71.7	20.4	1,394
Educación						
Sin educación	66.3	776	66.3	53.0	26.3	514
Primaria	79.9	6,968	73.4	66.8	25.2	5,569
Secundaria	93.4	6,212	81.4	79.0	24.9	5,804
Superior	99.0	2,984	91.8	83.9	17.6	2,953
Residencia						
Urbana	93.4	11,183	82.4	77.8	23.7	10,450
Rural	76.3	5,756	74.0	66.5	23.4	4,390
Región						
Altiplano	85.8	7,701	80.5	72.3	24.1	6,606
Valle	84.6	4,877	79.9	74.1	22.6	4,123
Llano	94.3	4,361	79.1	78.3	23.9	4,111
Departamento						
La Paz	87.5	5,129	83.1	74.1	23.3	4,491
Oruro	86.9	937	82.0	73.4	25.5	815
Potosí	79.6	1,634	70.5	65.3	26.1	1,300
Chuquisaca	82.2	964	83.9	81.2	24.4	793
Cochabamba	83.4	3,081	77.1	69.7	21.7	2,570
Tarija	91.5	831	84.8	81.7	24.1	761
Santa Cruz	94.9	3,717	79.4	77.5	24.1	3,526
Beni	90.3	545	76.2	82.9	22.6	492
Pando	93.8	99	83.7	87.1	24.4	93
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	72.7	3,201	74.9	63.6	24.4	2,329
Pobreza media	86.2	3,460	75.4	74.9	22.2	2,984
Pobreza baja	89.0	1,678	80.2	73.4	24.7	1,494
Capital de departamento	93.9	7,088	82.9	78.4	23.6	6,655
El Alto	91.2	1,512	83.6	74.3	24.2	1,379
Quintil de riqueza						
Quintil interior	68.5	2,625	69.5	59.7	22.7	1,798
Segundo quintil	81.5	2,911	76.0	69.2	23.9	2,373
Quintil intermedio	89.6	3,483	78.6	73.8	26.2	3,121
Cuarto quintil	93.7	3,834	82.4	80.0	24.5	3,591
Quintil superior	96.8	4,087	85.7	79.9	21.1	3,956
Total	87.6	16,939	79.9	74.5	23.6	14,840

3.6 CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLOS

El consumo de tabaco y cigarrillos tiene efectos negativos sobre la salud y está asociado con altos riesgos de enfermedades pulmonares y del corazón. En la **ENDSA 2008** se preguntó a las personas entrevistadas sobre sus hábitos de fumar. El Cuadro 3.10 muestra los porcentajes de mujeres que consumen cigarrillos o tabaco. En el cuadro también se muestra la distribución porcentual de quienes usan cigarrillos por número de cigarrillos fumados en las últimas 24 horas, según características seleccionadas.

Cuadro 3.10

- Según la **ENDSA 2008**, el 9 por ciento de las mujeres bolivianas en edad reproductiva fuma cigarrillos. Considerando el conjunto de las características analizadas, el porcentaje de mujeres que fuman cigarrillos varía en el rango de 3 a 16 por ciento.
- Los niveles más altos de consumo se presentan en mujeres de 45 a 49 años (13 por ciento), en mujeres con educación superior (16 por ciento), en el quintil más alto de riqueza (15 por ciento) y en el departamento de La Paz (13 por ciento); mientras los más bajos se tiene en mujeres de 15 a 19 años (5 por ciento), en el departamento de Chuquisaca (5 por ciento), en mujeres embarazadas (4 por ciento) y en mujeres que están dando leche materna a sus bebés (3 por ciento). Estos dos últimos porcentajes deben ser tomados muy en cuenta en los programas destinados a erradicar el consumo de tabaco principalmente durante el embarazo.
- Entre las mujeres que fuman cigarrillos, el 58 por ciento no fumó al día anterior a la encuesta, sin embargo el 28 por ciento fumó uno a dos cigarrillos, el 9 por ciento tres a cinco y el 4 por ciento seis y más cigarrillos.
- Un tercio (33 por ciento) de las mujeres embarazadas y el 44 por ciento de las mujeres que están lactando fumó entre 1 a 5 cigarrillos el día anterior a la encuesta.

Cuadro 3.10 Uso de tabaco entre las mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que fuman cigarrillos y distribución porcentual de las mujeres que fuman por número de cigarrillos fumados en las últimas 24 horas, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Fuma cigarrillos	No usa tabaco	Número de mujeres	Número de cigarrillos en las últimas 24 horas: 0	1-2	3-5	6-9	10+	No sabe/sin información	Total	Número de entrevistadas que fuman
Edad											
15-19	5.0	94.9	3,518	64.2	24.5	9.0	0.3	1.3	0.8	100.0	177
20-24	10.3	89.7	2,737	60.7	28.0	8.0	0.2	1.8	1.3	100.0	281
25-29	9.0	90.9	2,742	58.6	22.1	11.6	3.1	1.6	3.2	100.0	247
30-34	7.9	92.1	2,350	53.3	28.3	11.2	2.0	4.5	0.6	100.0	186
35-39	9.1	90.8	2,158	60.2	25.0	8.7	1.9	3.6	0.5	100.0	196
40-44	9.5	90.3	1,795	54.6	32.6	7.6	2.6	2.1	0.4	100.0	171
45-49	12.7	87.2	1,638	51.4	35.8	7.9	2.2	2.7	0.0	100.0	208
Educación											
Sin educación	8.4	91.6	776	79.9	19.4	0.4	0.0	0.4	0.0	100.0	65
Primaria	6.3	93.6	6,968	59.2	28.6	7.8	1.2	1.5	1.8	100.0	442
Secundaria	7.8	92.2	6,212	57.2	29.2	8.4	1.6	2.2	1.4	100.0	482
Superior	16.0	84.0	2,984	53.9	27.1	12.3	2.5	3.8	0.3	100.0	476
Residencia											
Urbana	10.1	89.8	11,183	55.2	28.5	10.4	2.0	3.0	0.9	100.0	1,134
Rural	5.7	94.2	5,756	66.6	25.6	5.0	0.7	0.6	1.5	100.0	331
Región											
Altiplano	11.0	89.0	7,701	66.4	25.6	5.4	1.0	1.3	0.4	100.0	844
Valle	6.4	93.5	4,877	60.1	25.3	7.9	1.4	2.2	3.2	100.0	311
Llano	7.1	92.8	4,361	31.9	36.8	20.6	4.0	5.9	0.9	100.0	311
Departamento											
La Paz	12.6	87.3	5,129	64.5	26.9	5.5	1.1	1.5	0.4	100.0	646
Oruro	7.2	92.8	937	69.4	22.3	6.1	1.2	0.5	0.5	100.0	67
Potosí	8.0	92.0	1,634	74.1	20.5	4.7	0.0	0.5	0.2	100.0	130
Chuquisaca	5.3	94.5	964	53.9	31.9	10.2	0.0	0.6	3.4	100.0	51
Cochabamba	6.1	93.8	3,081	64.2	20.7	6.8	1.2	2.8	4.3	100.0	188
Tarija	8.6	91.4	831	53.7	32.5	9.1	3.1	1.6	0.0	100.0	72
Santa Cruz	7.2	92.7	3,717	33.2	35.3	20.9	4.0	5.7	0.9	100.0	266
Beni	6.2	93.8	545	24.8	45.4	22.0	3.0	4.8	0.0	100.0	34
Pando	11.1	88.7	99	22.8	45.8	7.6	7.0	14.8	2.0	100.0	11
Grado de pobreza del municipio											
Pobreza alta	6.7	93.3	3,201	74.6	20.7	3.4	0.0	0.4	0.8	100.0	214
Pobreza media	5.5	94.5	3,460	54.9	31.7	7.5	1.8	2.4	1.8	100.0	189
Pobreza baja	6.5	93.5	1,678	53.5	31.1	11.3	2.4	1.5	0.2	100.0	110
Capital de departamento	11.3	88.6	7,088	50.8	29.8	12.4	2.4	3.3	1.3	100.0	803
El Alto	9.9	89.9	1,512	77.6	20.7	0.5	0.0	1.2	0.0	100.0	149
Situación materna											
Embarazada	4.1	95.8	938	66.0	13.1	20.0	0.0	0.0	0.9	100.0	39
Lactando (no embarazada)	3.4	96.4	2,824	52.3	34.2	11.0	0.0	0.0	2.5	100.0	97
Ninguna	10.1	89.9	13,177	57.9	27.8	8.7	1.9	2.7	1.0	100.0	1,329
Quintil de riqueza											
Quintil interior	6.2	93.7	2,625	70.0	25.4	3.6	0.2	0.2	0.6	100.0	163
Segundo quintil	5.3	94.6	2,911	66.6	23.6	5.9	1.5	0.8	1.5	100.0	156
Quintil intermedio	6.7	93.1	3,483	61.8	29.2	5.3	1.0	1.0	1.6	100.0	234
Cuarto quintil	8.0	92.0	3,834	58.3	27.0	8.3	1.3	2.7	2.4	100.0	305
Quintil superior	14.8	85.1	4,087	50.3	29.5	13.4	2.6	3.9	0.2	100.0	607
Total	8.6	91.3	16,939	57.7	27.9	9.2	1.7	2.4	1.1	100.0	1,465

FECUNDIDAD 4

La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar la tendencia de crecimiento de la población y sustentar adecuadamente las proyecciones sobre su evolución en el futuro próximo. Esta variable ha descendido en forma importante en el país en las últimas décadas, pero su nivel es todavía elevado en ciertos subgrupos poblacionales. La reducción de la fecundidad es considerada importante porque constituye una de las estrategias para la disminución de la mortalidad infantil y materna.

En la **ENDSA 2008** se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer. Para cada entrevistada se cuenta con datos sobre la historia de nacimientos: el número de hijos e hijas nacidos vivos, la fecha de nacimiento y el sexo de cada uno de los hijos y las hijas, su condición de sobrevivencia al momento de la entrevista y la edad al morir de los hijos y las hijas que fallecieron. Esta información permite obtener estimaciones de los niveles actuales y las tendencias de la fecundidad y la mortalidad infantil. Con base en esta información, se examinan las mediciones de fecundidad completa (número de hijos e hijas nacidos vivos) y fecundidad actual (tasas específicas por edad y tasa global). Estas medidas se analizan, además, en relación con varias características generales de la mujer.

Este capítulo consta de seis secciones. En las dos primeras se describe la fecundidad actual, sus diferenciales según características de las entrevistadas y las tendencias durante aproximadamente los últimos veinte años (1988-2008). Luego se analiza la fecundidad acumulada, en términos del promedio de hijos e hijas nacidos vivos y sobrevivientes de todas las mujeres y de aquéllas alguna vez casadas o unidas. Las secciones cuatro y cinco examinan dos variables claves en el estudio de la fecundidad: los intervalos entre nacimientos y la edad al primer nacimiento como comienzo de la vida reproductiva de las mujeres. La última sección describe las características más importantes relacionadas con la fecundidad de las adolescentes.

4.1 LA FECUNDIDAD ACTUAL

El nivel actual de fecundidad es el tema más importante de este capítulo dada su relevancia para las políticas y los programas de población. La estimación del nivel de fecundidad más reciente está referida a los tres años precedentes a la encuesta. Como el trabajo de campo de la encuesta se desarrolló entre el 13 de febrero y el 25 de junio, los resultados así obtenidos están centrados a mediados del año 2006.

En el Cuadro 4.1 se presentan las tasas de fecundidad por edad y por área de residencia, las cuales se resumen en el Gráfico 4.1. Como numeradores de las tasas de fecundidad por edad se utilizan los nacimientos vivos que ocurrieron en el período de 1-36 meses antes de la encuesta, clasificados por edad de la madre al momento del nacimiento (en grupos quinquenales). Los denominadores de las tasas son el número de años vividos por las mujeres (años-persona) en cada uno de los grupos de edad en el período bajo estudio.

Un indicador sintético de los niveles de fecundidad que facilita las comparaciones es la Tasa Global de Fecundidad (TGF). La TGF combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad durante un período determinado y puede ser interpretada como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad por edad obtenidas en la encuesta se mantuviesen invariables en el tiempo y las mujeres sobrevivieran todo su período reproductivo. La TGF se calcula como la suma de las tasas específicas de fecundidad para los grupos quinquenales, multiplicada por cinco.

Otros indicadores calculados en el Cuadro 4.1 son la Tasa de Fecundidad General (TFG), la cual muestra el número de nacimientos que anualmente ocurren, en promedio, por cada mil mujeres de 15 a 49 años y la Tasa Bruta de Natalidad (TBN), la cual indica el número de nacimientos que ocurren anualmente, en promedio, por cada mil personas.

Cuadro 4.1 y Gráfico 4.1

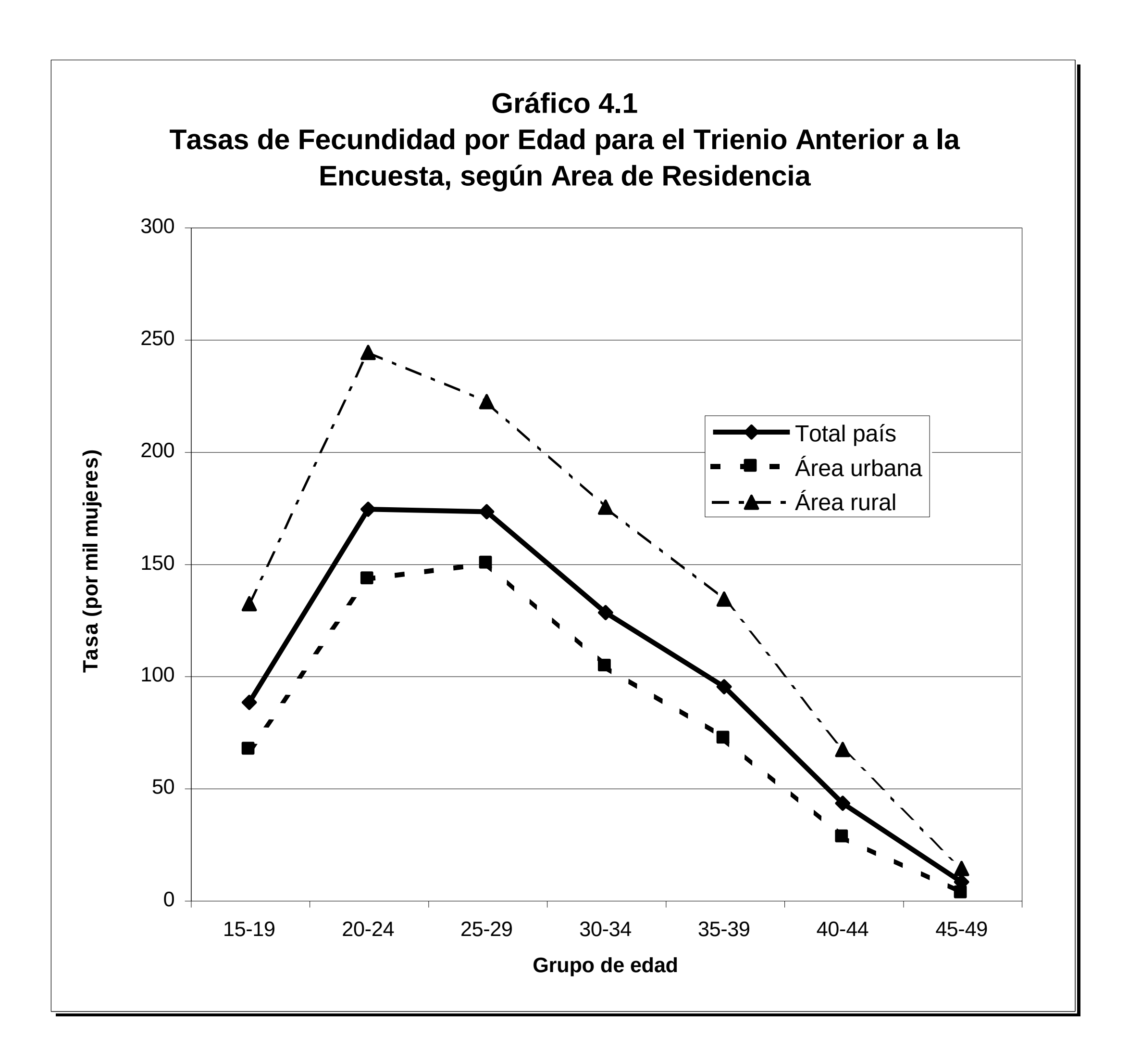
- Los valores de la tasa global de fecundidad (TGF) indican que los niveles de procreación en el país descendieron de 3.8 a 3.5 hijos por mujer entre los períodos considerados en las ENDSAS de 2003 y 2008. Sin embargo, mientras el valor de dicha tasa se redujo ligeramente en las áreas urbanas al pasar de 3.1 a 2.8 hijos, en las rurales se produjo una reducción de más de medio hijo en los últimos cinco años, de 5.5 a 4.9 hijos.
- La fecundidad de las mujeres en edad reproductiva se concentra principalmente en el grupo de 20 a 29 años de edad. En efecto, en este tramo de edad se produce la mitad (49 por ciento) de la fecundidad total, que dicho en otros términos, de los 3.5 hijos que en promedio a nivel nacional tendría una mujer a lo largo de su vida reproductiva, 1.7 hijos los tendría en el tramo de 20 a 29 años. Empero, los aportes en los otros tramos de edad, 15 a 19 años y 30 a 49 años, aunque inferiores a lo observado en el grupo de 20 a 29 años, son también importantes (12 y 39 por ciento, respectivamente).
- La estructura de la fecundidad por edad difiere por área de residencia. Si bien no hay diferencias importantes entre las contribuciones a la fecundidad del grupo de 15 a 19 años de áreas urbanas y rurales (12 y 13 por ciento, respectivamente), el aporte del tramo 20 a 29 años es mayor en el área urbana (52 por ciento) que en la rural (47 por ciento), mientras la contribución del grupo 30 a 49 años es menor en el área urbana (37 por ciento) que en el rural (40 por ciento). Claramente la estructura de la fecundidad urbana es más concentrada que la rural, dicha concentración ocurre en el tramo de edades de 20 a 29 años.

Cuadro 4.1 Niveles de fecundidad para los tres años que precedieron la encuesta

Tasas específicas por edad, tasas acumuladas de fecundidad y tasa bruta de natalidad para los tres años que precedieron la encuesta, por área de residencia, Bolivia 2008

Edad e indicador	Área de residencia: Urbana	Rural	**Total 2008**	Total 2003	Total 1998
Edad					
15-19	67	132	88	84	84
20-24	143	244	174	183	207
25-29	150	222	173	179	201
30-34	104	175	128	145	165
35-39	72	134	95	114	117
40-44	28	67	43	51	57
45-49	3	14	8	12	15
Tasa					
Tasa global de fecundidad[1]	2.8	4.9	3.5	3.8	4.2
Tasa general de fecundidad[2]	99	165	121	130	142
Tasa bruta de natalidad[3]	24	28	26	28	30

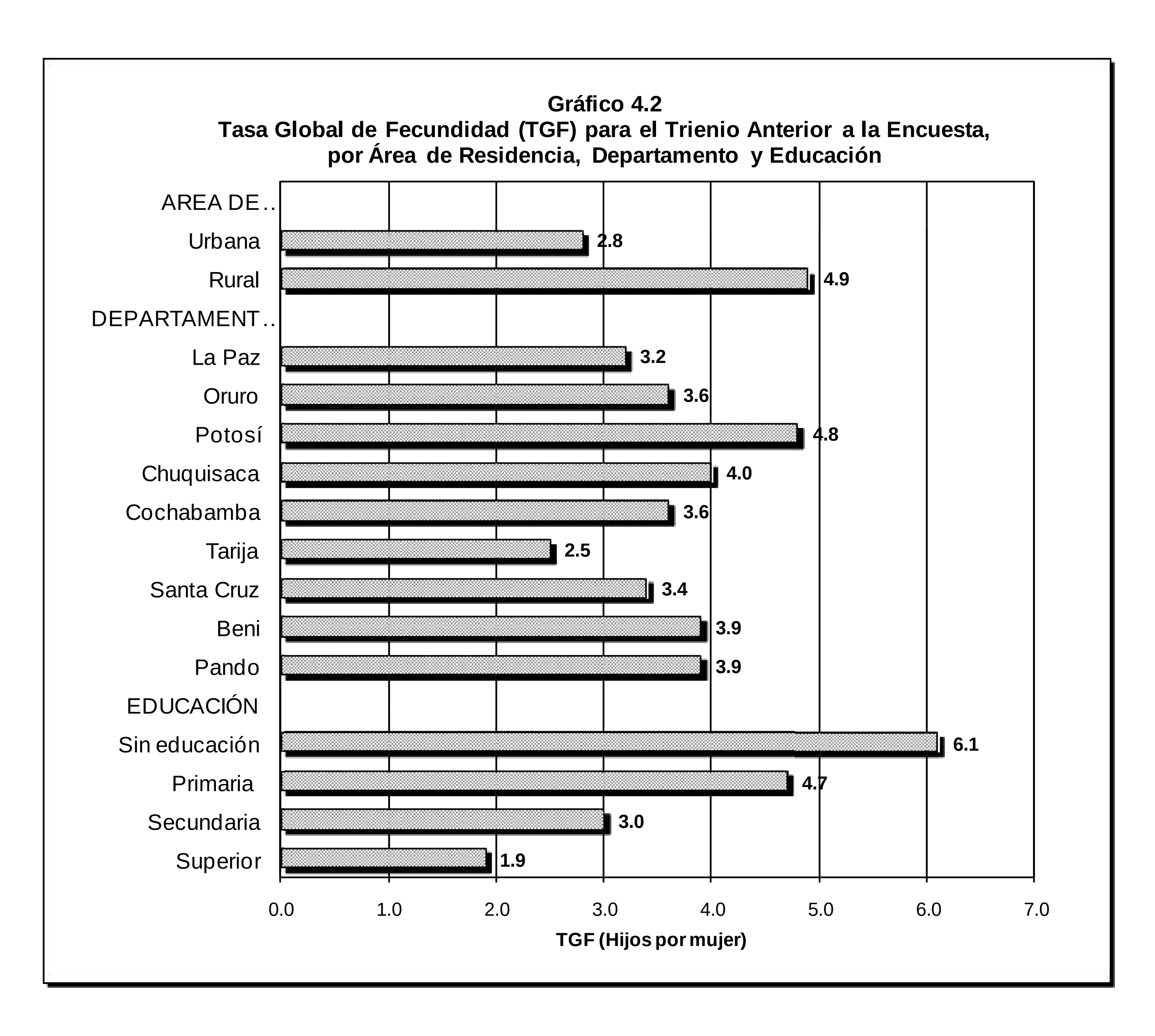
[1]La tasa global de fecundidad está expresada en nacimientos por mujer
[2]La tasa general de fecundidad (nacimientos divididos por número de mujeres 15-44) está expresada en nacimientos por 1,000 mujeres
[3]La tasa bruta de natalidad está expresada en nacimientos por 1,000 habitantes



Los diferenciales en las tasas globales de fecundidad, la paridez completa (medida como el promedio de nacidos vivos a mujeres de 40-49 años) y el porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas se presentan en el Cuadro 4.2 por características del lugar de residencia, nivel de educación y quintiles de riqueza. La comparación de las tasas de fecundidad y el promedio de nacidos vivos a las mujeres al final de su vida reproductiva en el cuadro permite identificar grupos en los cuales la fecundidad ha iniciado su descenso. Los diferenciales por lugar de residencia se resumen en el Gráfico 4.2

Cuadro 4.2 y Gráfico 4.2

- Las mayores diferencias en el nivel de fecundidad se presentan por quintil de riqueza y educación de la mujer. La fecundidad de mujeres sin educación y en el quintil inferior de riqueza (6.1 y 6.2 hijos, respectivamente) es superior en más de 4 hijos a la fecundidad de mujeres con educación superior y en el quintil más alto de riqueza (1.9 hijos, en ambos casos). En cambio, las diferencias extremas en el nivel de fecundidad por área de residencia y por departamento son menos amplias pero todavía notables (alrededor de 2.1 y 2.3 hijos, respectivamente).
- Por otro lado, los promedios de hijos e hijas nacidos vivos para mujeres de 40 a 49 años al momento de la encuesta, aunque afectados probablemente por cierto grado de omisión o subdeclaración, reflejan los niveles y diferenciales de fecundidad prevalecientes entre una y dos décadas atrás. Se observa que el grupo de mujeres con educación superior y las mujeres clasificadas en el quintil más alto de riqueza habrían alcanzado niveles bajos de fecundidad - 2 a 3 hijos por mujer - hace ya varios lustros.
- Además, la comparación de la TGF con el número promedio de hijos nacidos vivos estimado para las mujeres de 40 a 49 años confirma, adicionalmente, que la fecundidad descendió en todos los ámbitos del territorio nacional, especialmente en los departamentos de Tarija, Beni y Santa Cruz y en los quintiles de riqueza intermedio y cuarto.



4.2 TENDENCIAS DE LA FECUNDIDAD

Las tendencias en la fecundidad por grupos de edad de las mujeres para diversos períodos anteriores a la **ENDSA 2008** pueden ser establecidas mediante dos procedimientos distintos. En primer lugar, utilizando sólo los datos de la historia de nacimientos aplicada en esta encuesta, que, como se indicó al comienzo de este capítulo, recoge, entre otras informaciones, la fecha de ocurrencia de cada nacido vivo de todas las mujeres entrevistadas. Cabe advertir, sin embargo, que el análisis de tendencias a través de este procedimiento puede resultar afectado por problemas de calidad de los datos, en especial los relacionados con la omisión de nacimientos ocurridos en los períodos más alejados de la encuesta y las declaraciones incorrectas sobre las fechas de ocurrencia. La segunda de las opciones consideradas es la comparación de las tasas dadas por la **ENDSA 2008** para un período específico inmediatamente anterior a la encuesta, con las obtenidas para períodos similares correspondientes a las otras encuestas demográficas y de salud realizadas previamente.

Los Cuadros 4.3.1 y 4.3.2 presentan los resultados de los dos métodos antes mencionados. En el primer cuadro, basado exclusivamente en la **ENDSA 2008**, figuran las tasas de fecundidad por edad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta. Debe señalarse que las tasas entre corchetes son parcialmente truncadas, pues no reflejan la experiencia de todas las mujeres en esos grupos de edades en los

Cuadro 4.2 Fecundidad, paridez y embarazo

Tasa global de fecundidad (TGF), número promedio de hijos nacidos vivos a mujeres de 40-49 años y porcentaje de mujeres embarazadas, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Tasa global de fecundidad[1]	Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	Porcentaje de mujeres actualmente embarazadas 15-49
Educación			
Sin educación	6.1	6.5	5.1
Primaria	4.7	5.6	6.6
Secundaria	3.0	3.5	5.1
Superior	1.9	2.5	4.1
Residencia			
Urbana	2.8	4.1	4.9
Rural	4.9	6.2	6.8
Región			
Altiplano	3.6	4.9	5.3
Valle	3.5	4.8	5.7
Llano	3.5	5.1	5.7
Departamento			
La Paz	3.2	4.6	4.9
Oruro	3.6	4.8	5.5
Potosí	4.8	5.8	6.6
Chuquisaca	4.0	5.5	6.0
Cochabamba	3.6	4.6	6.2
Tarija	2.5	4.8	3.6
Santa Cruz	3.4	5.0	5.4
Beni	3.9	5.7	7.2
Pando	3.9	5.1	8.6
Grado de pobreza del municipio			
Pobreza alta	5.4	6.1	7.0
Pobreza media	4.2	5.7	5.7
Pobreza baja	3.2	5.1	6.9
Capital de departamento	2.6	3.9	4.5
El Alto	2.8	4.2	5.5
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	6.2	6.6	8.4
Segundo quintil	4.5	6.0	6.1
Quintil intermedio	3.6	5.2	5.5
Cuarto quintil	2.7	4.4	5.5
Quintil superior	1.9	3.1	3.4
Total 2008	**3.5**	**4.9**	**5.5**
Total 2003	3.8	5.3	5.2
Total 1998	4.2	5.1	5.7

[1]Tasas para los tres años que precedieron la encuesta

quinquenios señalados. Para observar la experiencia completa del grupo de 45-49 en los cinco años anteriores a la encuesta hubiese sido necesario incluir en la **ENDSA 2008** a mujeres de 50-54 años. El Cuadro 4.3.2 muestra los valores de las tasas para el período de tres años anteriores a cada una de las ENDSAS realizadas de 1994 a 2008. Este segundo tipo de información se presenta también en el Gráfico 4.3. Procede señalar que el primer conjunto de datos cubre aproximadamente el lapso de los últimos veinte años, mientras el segundo conjunto cubre aproximadamente el periodo de los últimos 15 años.

Cuadros 4.3.1 y 4.3.2

- En términos generales, las estimaciones de fecundidad muestran bastante coherencia entre sí, siendo las excepciones principales los valores para el grupo de edad de 15-19 años. En los demás grupos de edad los datos evidencian un descenso sostenido de la fecundidad, que alcanza magnitudes promedios del 24 al 50 por ciento entre los períodos analizados.
- Si bien el nivel de fecundidad a nivel del país tuvo un descenso sistemático desde 1994, su ritmo fue disminuyendo gradualmente. En efecto, en el periodo definido por las ENDSAS de 1994 y 1998 la TGF descendió en un poco más de medio hijo y/o hija (pasando de 4.8 a 4.2 hijos/as), mientras en los dos siguientes periodos (1998 a 2003 y de 2003 a 2008), la TGF se redujo en 0.4 y 0.3 hijos y/o hijas (pasando de 4.2 a 3.8 y de 3.8 a 3.5). El descenso en el primer periodo, de 1994 a 1998, resulta principalmente del significativo descenso ocurrido en el área urbana (de 3.8 a 3.3 hijos y/o hijas por mujer), mientras la reducción de la fecundidad en los siguientes dos periodos, desde 1998 en adelante, se atribuye básicamente a la reducción registrada en el área rural (pasando de 6.4 a 4.9 hijos y/o hijas por mujer).
- Cabe resaltar además que, exceptuando las mujeres de edades más avanzadas (40-44 y 45-49 años), que presentan desde hace varios lustros valores mínimos en las tasas específicas, las principales caídas en los niveles de procreación en el quinquenio 2003-2008 se observan en las edades de 30 a 39 años (reducciones de más de 12 por ciento).
- Por otro lado, los cambios en la fecundidad se traducen en una ligera disminución de la Tasa Bruta de Natalidad desde valores cercanos a 28 por mil, tanto en las áreas urbanas como en las rurales, de acuerdo a la ENDSA 2003, hasta alrededor de 26 por mil en la **ENDSA 2008**. Los valores de la TBN son de particular interés porque, conjuntamente con los de la Tasa Bruta de Mortalidad, determinan directamente la tasa de crecimiento natural o vegetativo de la población.

Cuadro 4.3.1 Tendencias en las tasas de fecundidad por edad según la Endsa 2008

Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por edad de la madre al momento del nacimiento, Bolivia 2008

Edad de la madre al nacimiento	Número de años antes de la encuesta			
	0-4	5-9	10-14	15-19
15-19	89	109	113	107
20-24	174	205	234	239
25-29	171	207	234	249
30-34	132	182	205	[222
35-39	97	129	[152	na
40-44	43	[70	na	na
45-49	[9	na	na	na

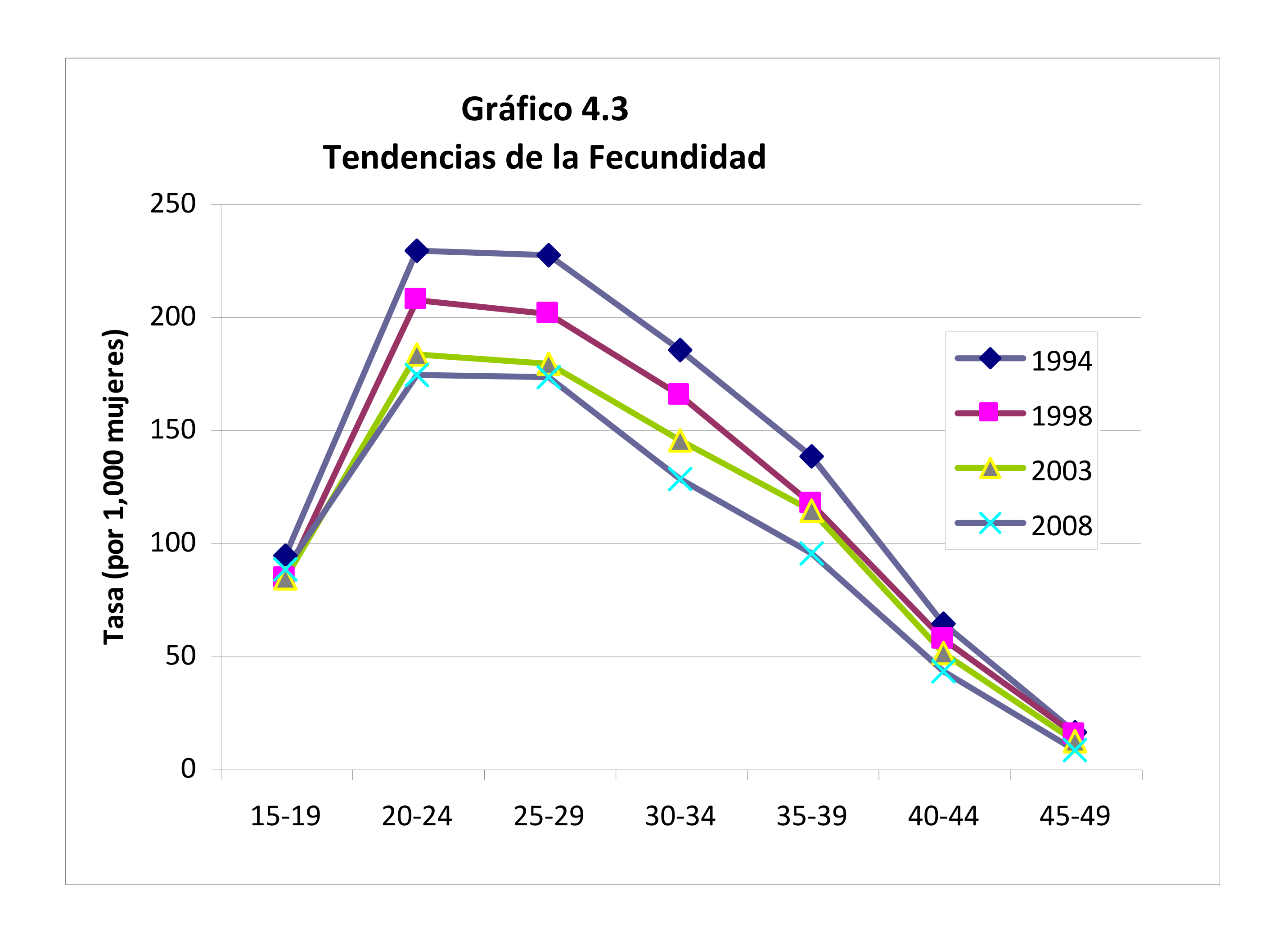
Nota: Tasas de fecundidad por 1,000 mujeres
[: Tasas truncadas parcialmente
na = No aplicable

Cuadro 4.3.2 Tendencias en las tasas de fecundidad por edad según varias encuestas

Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por edad de la madre al momento del nacimiento; y tasa global de fecundidad (TGF), según varias encuestas, Bolivia 1994-2008

Edad de la madre al nacimiento	ENDSA			
	2008	2003	1998	1994
15-19	88	84	84	94
20-24	174	183	207	229
25-29	173	179	201	227
30-34	128	145	165	185
35-39	95	114	117	138
40-44	43	51	57	64
45-49	8	12	15	16
TGF	3.5	3.8	4.2	4.8

Nota: Tasas de fecundidad por 1,000 mujeres



4.3 FECUNDIDAD ACUMULADA

El número promedio de hijos e hijas tenidos por mujer desde el comienzo del período reproductivo, por grupos de edad, es un indicador frecuentemente usado en el análisis del comportamiento reproductivo de una población. En las mujeres de mayor edad, este promedio indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 ó 25 años, así como también la descendencia completa promedio.

El Cuadro 4.4 contiene la distribución porcentual de todas las mujeres en edad fértil y de aquéllas actualmente en unión, por el número de hijos e hijas nacidos vivos según la edad actual. Asimismo se presentan los promedios de hijos e hijas nacidos vivos y sobrevivientes a la fecha de la encuesta. Para entender mejor la evolución de la fecundidad acumulada se presta mayor atención a la información de las mujeres que actualmente viven en unión conyugal, sea ésta legal o consensual.[1]

Los resultados del Cuadro 4.4 para mujeres jóvenes actualmente en unión difieren de los de la muestra completa debido al gran número de mujeres solteras existentes en estas edades. Por otro lado, la distribución según paridez entre mujeres de mayor edad actualmente unidas también proporciona una medida de infecundidad primaria.

Cuadro 4.4 Número de nacidos vivos y sobrevivientes de las mujeres, por residencia y edad

Distribución porcentual de todas las mujeres y las mujeres en unión, por número de hijos nacidos vivos y promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes, según área de residencia y edad, Bolivia 2008

	Número de hijos nacidos vivos												Número de mujeres	Promedio de nacidos vivos	Promedio de hijos vivos
Edad	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+	Total			
TOTAL DE MUJERES															
15-19	85.7	11.8	2.3	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00	3,518	0.17	0.16
20-24	45.5	29.0	16.3	7.4	1.5	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00	2,737	0.91	0.86
25-29	19.4	23.6	26.0	15.1	10.0	4.0	1.7	0.1	0.0	0.0	0.0	100.00	2,742	1.92	1.79
30-34	8.1	13.8	24.5	19.5	14.8	9.2	6.3	2.2	1.1	0.5	0.2	100.00	2,350	2.94	2.67
35-39	5.1	8.5	19.3	18.2	13.4	11.7	9.6	6.2	4.3	2.0	1.8	100.00	2,158	3.85	3.47
40-44	4.3	7.1	10.6	16.3	13.6	13.0	11.0	7.7	7.1	3.0	6.5	100.00	1,795	4.68	4.07
45-49	4.1	5.4	12.0	13.2	12.6	11.0	9.3	8.7	7.7	6.2	9.8	100.00	1,638	5.17	4.37
Total 2008	**30.9**	**15.2**	**15.5**	**11.7**	**8.3**	**5.9**	**4.4**	**2.8**	**2.2**	**1.2**	**1.9**	**100.00**	**16,939**	**2.39**	**2.13**
Total 2003	31.6	14.1	14.0	11.6	8.5	6.0	4.5	3.4	2.5	1.5	2.3	100.0	17,654	2.50	2.19
MUJERES EN UNIÓN															
15-19	31.9	52.0	14.3	1.6	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00	472	0.86	0.81
20-24	10.2	40.7	31.0	14.6	3.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.00	1,263	1.61	1.52
25-29	5.2	22.9	32.0	19.4	12.6	5.4	2.3	0.2	0.0	0.1	0.0	100.00	1,993	2.38	2.21
30-34	2.1	11.2	25.7	22.1	16.4	10.9	7.0	2.5	1.3	0.6	0.2	100.00	1,915	3.26	2.96
35-39	1.7	6.0	19.3	19.2	13.7	13.1	10.3	7.3	5.1	2.4	2.0	100.00	1,797	4.19	3.75
40-44	1.9	4.6	10.3	16.4	13.6	13.7	12.1	8.7	8.1	3.4	7.2	100.00	1,460	5.03	4.37
45-49	2.1	3.6	11.1	12.9	12.3	11.8	10.3	9.3	8.0	7.0	11.6	100.00	1,262	5.56	4.70
Total 2008	**5.0**	**16.2**	**21.9**	**17.2**	**11.9**	**8.9**	**6.6**	**4.2**	**3.3**	**1.9**	**2.9**	**100.00**	**10,162**	**3.48**	**3.09**
Total 2003	4.7	15.2	19.8	17.0	12.6	9.1	6.9	5.0	3.8	2.2	3.7	100.0	10,569	3.69	3.22

[1] Además de describir el promedio del tamaño de la familia, del Cuadro 4.4 se pueden calcular las proporciones de niños que han muerto para estimar en forma indirecta los niveles y tendencias de la mortalidad aplicando técnicas especiales. El capítulo III del Manual de Naciones Unidas sobre Estimación Indirecta de la Mortalidad (Naciones Unidas, 1983) presenta en forma detallada los procedimientos.

Cuadro 4.4

- Las mujeres de 45 a 49 años a la fecha de la encuesta tienen, en promedio, 5.2 hijos o hijas, de los que sobreviven 4.4. En la ENDSA 2003 estos valores fueron ligeramente superiores, 5.5 y 4.6 hijos o hijas, respectivamente. Por otra parte, la proporción del total de mujeres de 45 a 49 años que no ha procreado hijos o hijas es actualmente 4 por ciento, valor similar al de hace cinco años, en tanto en el grupo de casadas o unidas es sólo 2 por ciento.
- Los resultados confirman que la procreación en Bolivia es temprana: Entre las mujeres en unión, el 68 por ciento de las de 15-19 años y el 90 por ciento de las de 20-24 ya han tenido al menos un hijo o una hija. Es de resaltar, además, que entre las mujeres que se encuentran al final de su periodo reproductivo una fracción importante (12 por ciento en el caso de mujeres en unión y 10 por ciento en el grupo de todas las mujeres) tuvo niveles elevados de procreación (diez o más hijos o hijas).

4.4 INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS

El tiempo transcurrido entre los nacimientos, o espaciamiento de los hijos e hijas, es una de las variables que inciden de manera directa en los niveles y tendencias de la fecundidad, teniendo asimismo efectos importantes en la salud de los niños y en especial en los niveles de mortalidad infantil y en la niñez. En el Capítulo 8 de este informe se explora la prevalencia de nacimientos de alto riesgo y el riesgo relativo en la mortalidad infantil y en la niñez, el cual es particularmente alto para nacimientos con intervalos cortos.

En el Cuadro 4.5 se presenta la distribución de los nacimientos no primerizos ocurridos en los cinco años anteriores a la **ENDSA 2008**, por número de meses transcurridos desde el nacimiento vivo previo y según características de las madres.

Cuadro 4.5

- Para el total de nacimientos, la duración mediana del intervalo intergenésico resultante es muy cercana a los tres años (35 meses), superior en cuatro meses al valor estimado según la ENDSA 2003 (31 meses).
- Variaciones importantes de la duración mediana del intervalo intergenésico se registran en varias de las características analizadas, siendo la edad de la madre la principal: de una mediana de 21 meses en nacimientos de madres de 15 a 19 años sube sistemáticamente hasta llegar a una mediana de 44 meses en nacimientos de madres de 40 a 49 años. Le sigue en variabilidad el quintil de riqueza: 30 meses para el quintil inferior, en comparación con 51 meses en el quintil más alto.
- Por departamento, el intervalo intergenésico más bajo se da en Chuquisaca y Potosí (una mediana de 33 meses, en ambos casos), mientras el intervalo más amplio ocurre en Tarija (48 meses).
- Respecto de la distribución por número de meses dada por la **ENDSA 2008**, los nacimientos con un espaciamiento inferior a 24 meses representaron el 23 por ciento del total. Sin embargo, entre los nacimientos a madres de 15 a 19 años, por ejemplo, casi 2 de cada 3 (65 por ciento) ocurren antes de que haya transcurrido dos años desde el nacimiento previo vivo. Resultado parecido, aunque en menor magnitud, también se observa al examinar la sobrevivencia del nacimiento anterior: cuando el nacimiento previo ha fallecido, el 46 por ciento de los siguientes nacimientos ocurren dentro de los próximos 23 meses.

Cuadro 4.5 Intervalos entre nacimientos

Distribución porcentual de nacimientos no primerizos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior y mediana del intervalo desde el anterior nacimiento, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Número de meses desde el nacimiento anterior						Total	Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo en meses
	7-17	18-23	24-35	36-47	48-59	60+			
Edad									
15-19	28.2	37.0	24.7	7.2	3.0	0.0	100.0	100	20.6
20-29	10.9	19.1	32.8	14.1	9.9	13.1	100.0	2,663	29.6
30-39	4.6	11.8	27.7	15.3	9.9	30.7	100.0	2,744	39.8
40-49	4.3	8.8	21.4	20.4	10.2	34.9	100.0	791	44.3
Orden de nacimiento									
2-3	9.2	15.5	24.3	13.9	10.5	26.6	100.0	3,372	36.7
4-6	5.8	14.1	34.0	15.0	8.7	22.4	100.0	1,969	34.1
7+	5.7	14.6	35.4	20.7	9.8	13.8	100.0	957	33.2
Sexo del nacimiento anterior									
Hombre	7.5	14.8	29.1	15.2	10.5	22.9	100.0	3,170	35.2
Mujer	7.8	15.1	28.9	15.4	9.2	23.7	100.0	3,127	35.0
Sobrevivencia del nacimiento anterior									
Vivo	6.1	14.5	29.4	15.7	10.0	24.4	100.0	5,802	36.0
Muerto	25.4	20.4	24.6	10.7	7.8	11.1	100.0	495	25.5
Educación									
Sin educación	6.5	18.3	30.0	20.2	9.1	15.9	100.0	503	34.0
Primaria	7.0	15.9	33.3	15.4	8.6	19.8	100.0	3,777	32.9
Secundaria	9.1	12.7	21.3	14.6	12.2	30.2	100.0	1,516	40.2
Superior	9.1	10.7	19.1	11.7	12.6	36.9	100.0	502	46.9
Residencia									
Urbana	8.3	12.2	22.3	14.4	11.7	31.0	100.0	3,141	41.3
Rural	7.0	17.7	35.6	16.2	8.0	15.7	100.0	3,157	31.4
Región									
Altiplano	6.5	14.7	31.7	16.6	9.8	20.7	100.0	2,961	34.2
Valle	8.7	14.9	29.0	14.4	8.9	24.1	100.0	1,771	34.7
Llano	8.4	15.4	23.8	13.9	10.9	27.5	100.0	1,566	37.3
Departamento									
La Paz	5.8	14.9	30.5	15.9	9.9	22.9	100.0	1,750	35.1
Oruro	6.8	15.5	28.9	14.9	9.7	24.3	100.0	328	35.2
Potosí	7.8	13.9	35.2	18.5	9.6	14.9	100.0	883	32.7
Chuquisaca	5.7	16.9	33.5	13.8	9.0	21.1	100.0	410	32.8
Cochabamba	10.0	14.9	28.8	15.2	8.7	22.5	100.0	1,167	34.1
Tarija	7.0	11.1	20.7	10.9	10.3	40.0	100.0	194	48.3
Santa Cruz	8.4	15.6	23.4	13.2	10.9	28.5	100.0	1,295	37.6
Beni	9.1	14.6	25.8	18.4	9.9	22.1	100.0	230	36.2
Pando	7.2	12.8	27.6	11.5	16.0	24.8	100.0	40	37.5
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	6.9	18.2	37.5	15.3	7.2	14.9	100.0	1,916	30.4
Pobreza media	7.4	15.0	30.9	16.6	9.8	20.3	100.0	1,581	34.1
Pobreza baja	8.2	15.1	21.2	16.1	10.4	29.1	100.0	522	39.2
Capital de departamento	8.8	12.7	22.2	13.9	11.1	31.3	100.0	1,845	41.0
El Alto	6.0	9.5	22.6	15.7	15.6	30.7	100.0	435	45.2
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	7.1	18.6	38.6	15.2	8.1	12.4	100.0	1,829	30.1
Segundo quintil	7.9	17.8	32.4	16.6	8.8	16.5	100.0	1,414	32.3
Quintil intermedio	8.9	13.7	26.2	16.2	9.7	25.3	100.0	1,368	36.9
Cuarto quintil	7.1	8.8	19.4	13.7	12.6	38.4	100.0	1,004	48.9
Quintil superior	6.8	10.7	15.8	13.5	12.8	40.5	100.0	682	51.4
Total 2008	**7.6**	**14.9**	**29.0**	**15.3**	**9.8**	**23.3**	**100.0**	**6,298**	**35.1**
Total 2003	10.0	17.6	33.5	14.7	[24.3]		100.0	7,743	30.9
Total 1998	11.7	16.6	33.1	14.3	[24.2]		100.0	5,265	39.5

Nota: Se excluyen los nacimientos de primer orden. El intervalo para nacimientos múltiples es el número de meses desde el embarazo anterior que culminó en un nacido vivo.

4.5 EDAD AL PRIMER NACIMIENTO

La edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva constituye otro de los factores demográficos determinantes de la fecundidad de una población y tiene consecuencias importantes para la madre y el niño. En muchos países la postergación del primer nacimiento, lo cual refleja un aumento en la edad al matrimonio o unión, ha contribuido significativamente al descenso en la fecundidad. La proporción de mujeres que son madres antes de los 20 años es otra medida de la magnitud de la fecundidad entre adolescentes.

El Cuadro 4.6 presenta, para cada grupo quinquenal de edad entre 15 y 49 años, la proporción de mujeres que tuvo su primer(a) hijo(a) antes de determinadas edades, el porcentaje de mujeres que no ha tenido hijos o hijas y, además, la edad mediana al primer nacimiento. Este último indicador se utiliza en el Cuadro 4.7 para mostrar las diferencias en el inicio de la procreación para distintos subgrupos poblacionales, según área de residencia, nivel de educación y quintil de riqueza. Las medianas para los grupos 15-19 y 20-24 no pueden calcularse pues menos de la mitad de las mujeres en esos grupos de edad han tenido hijos o hijas antes del comienzo del grupo de edad. Los resultados expuestos en el Cuadro 4.7 también permiten profundizar un poco más el conocimiento sobre la edad a la que se inicia la procreación en diferentes contextos.

Cuadro 4.6

- El 19 por ciento del total de mujeres de 20 a 49 años tuvo su primer(a) hijo(a) antes de cumplir los 18 años y el 40 por ciento antes de los 20. No se aprecia una tendencia clara al inicio más temprano o más tardío de la procreación. En efecto, los porcentajes de mujeres que dieron a luz antes de cumplir los 18 años no tienden a crecer ni a decrecer de manera sistemática con la edad actual de las mujeres.
- Una ausencia de tendencia clara también se observa en los porcentajes de mujeres que dieron a luz antes de los 20 años. Estos resultados son confirmados por los valores de la edad mediana al primer nacimiento en los diferentes grupos de edad actual: la edad mediana al primer nacimiento, de 21 años, permanece constante en los últimos 20 a 30 años.
- La edad mediana al primer nacimiento es menor en el área rural (20.3 años) que en la urbana (21.6 años), resultado de una tendencia a la procreación cada vez más temprana en el área rural.

Cuadro 4.6 Edad de la madre al primer nacimiento

Porcentaje de mujeres que ha tenido hijos antes de ciertas edades exactas, porcentaje que nunca ha tenido hijos y edad mediana al primer nacimiento, según área de residencia y edad actual, Bolivia 2008

Residencia y edad actual	Porcentaje de mujeres que dio a luz antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido hijos	Número de mujeres	Edad mediana al primer nacimiento
	15 años	18 años	20 años	22 años	25 años			
ÁREA URBANA								
15-19	0.8	na	na	na	na	88.9	2,317	a
20-24	1.4	15.3	29.7	na	na	53.9	1,943	a
25-29	1.4	17.5	33.2	50.7	66.7	24.5	1,876	21.9
30-34	1.1	15.5	37.6	55.1	71.8	9.6	1,560	21.4
35-39	1.9	16.5	33.2	50.9	69.1	5.9	1,398	21.9
40-44	2.0	18.7	39.0	57.4	76.7	4.7	1,105	21.2
45-49	2.3	18.4	36.5	55.7	73.7	4.6	984	21.4
25-49	1.6	17.2	35.6	53.5	70.9	11.4	6,923	21.6
ÁREA RURAL								
15-19	2.5	na	na	na	na	79.4	1,201	a
20-24	2.7	31.6	55.9	na	na	24.8	794	19.5
25-29	2.2	26.1	53.3	70.2	85.3	8.4	866	19.8
30-34	2.8	25.3	51.1	66.7	84.0	5.1	790	19.9
35-39	3.2	26.3	48.6	66.8	83.3	3.8	760	20.1
40-44	2.1	18.9	38.8	60.5	79.4	3.5	690	20.9
45-49	2.6	19.4	38.3	59.5	78.3	3.4	654	20.9
25-49	2.6	23.5	46.7	65.2	82.3	5.0	3,761	20.3
TOTAL								
15-19	1.4	na	na	na	na	85.7	3,518	a
20-24	1.8	20.0	37.3	na	na	45.5	2,737	a
25-29	1.6	20.2	39.6	56.9	72.6	19.4	2,742	21.2
30-34	1.6	18.8	42.2	59.0	75.9	8.1	2,350	20.9
35-39	2.4	20.0	38.6	56.5	74.1	5.1	2,158	21.2
40-44	2.0	18.8	39.0	58.6	77.7	4.3	1,795	21.1
45-49	2.4	18.8	37.2	57.2	75.5	4.1	1,638	21.2
25-49	2.0	19.4	39.5	57.6	74.9	9.1	10,683	21.1

na = No aplicable
a = Se omite pues menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad

Cuadro 4.7

- Puede verse que la edad mediana al primer nacimiento entre las mujeres del quintil inferior fue reduciéndose sistemáticamente en el tiempo, pasando de 21.1 años en madres con edad actual de 45 a 49 años a 19.3 años en madres con edad actual entre 25 y 29 años, mientras entre las mujeres del quintil superior se observa una tendencia creciente. Como efecto de ambas tendencias, la edad mediana al primer nacimiento en el quintil inferior de riqueza (20.1 años) es menor que en el quintil más alto (23.8 años). Resultados parecidos también se observan al comparar las evoluciones del inicio de la procreación en mujeres sin educación y en mujeres con educación superior.
- A nivel de región, la mediana más alta se encuentra entre las mujeres del Altiplano y la menor entre las del Llano.
- En los departamentos de La Paz y Oruro la edad mediana al primer nacimiento es de casi 22 años, en comparación con 19 en los departamentos de Beni y Pando.
- No es muy clara la relación entre la edad mediana al primer nacimiento y el grado de pobreza del municipio donde habitan las mujeres, aunque en los municipios capital y El Alto presentan un año más de edad que en las otras categorías.

Cuadro 4.7 Edad mediana al primer nacimiento

Edad mediana al primer nacimiento entre las mujeres de 25-49 años, por edad actual, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Edad actual 25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Mujeres 25-49
Educación						
Sin educación	19.7	20.0	20.4	20.5	20.9	20.5
Primaria	19.4	19.5	20.0	20.3	20.5	19.9
Secundaria	20.9	21.4	21.8	21.5	21.8	21.3
Superior	a	26.3	26.5	24.7	24.7	a
Residencia						
Urbana	21.9	21.4	21.9	21.2	21.4	21.6
Rural	19.8	19.9	20.1	20.9	20.9	20.3
Región						
Altiplano	21.7	21.6	21.6	21.4	21.8	21.6
Valle	21.0	20.5	20.9	21.2	21.4	20.9
Llano	20.5	20.0	20.8	20.1	20.0	20.3
Departamento						
La Paz	22.3	21.7	21.7	21.4	21.7	21.7
Oruro	21.6	22.1	21.8	21.5	21.9	21.8
Potosí	20.1	21.3	21.0	21.3	21.9	21.1
Chuquisaca	20.6	20.4	20.8	21.6	21.4	20.9
Cochabamba	20.9	20.7	21.0	21.5	21.6	21.0
Tarija	22.0	20.0	20.5	20.5	20.7	20.7
Santa Cruz	20.7	20.3	21.0	20.2	20.1	20.5
Beni	19.0	18.5	19.4	19.4	18.8	19.0
Pando	18.9	19.2	19.2	20.8	19.4	19.3
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	20.0	20.4	20.6	20.9	21.4	20.7
Pobreza media	19.8	19.5	19.8	20.7	20.7	20.1
Pobreza baja	21.1	21.2	20.3	20.1	20.4	20.7
Capital de departamento	22.3	21.7	22.6	21.4	21.5	21.9
El Alto	21.9	22.3	21.7	22.1	22.4	22.0
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	19.3	19.6	20.0	20.8	21.1	20.1
Segundo quintil	19.8	20.4	20.5	21.2	20.6	20.4
Quintil intermedio	20.4	20.1	20.5	20.1	20.7	20.3
Cuarto quintil	21.4	21.1	21.6	20.6	21.0	21.2
Quintil superior	a	23.9	23.4	22.6	22.9	23.8
Total 2008	**21.2**	**20.9**	**21.2**	**21.1**	**21.2**	**21.1**
Total 2003	20.9	20.8	21.0	21.0	21.8	21.0
Total 1998	21.0	21.5	21.2	21.6	22.5	21.5

4.6 FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES

Para los efectos de este informe se consideran como adolescentes las mujeres de 15 a 19 años. La conducta reproductiva de las adolescentes es un tópico de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente con embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias económicas y de salud. Muchos de los embarazos a muy temprana edad tienen lugar fuera del marco de las uniones conyugales estables, configurando así el problema social de la "madre soltera". Otros embarazos terminan en abortos practicados por personas sin la debida formación profesional y en condiciones sanitarias inadecuadas.

En el Cuadro 4.8 se presentan los resultados de la **ENDSA 2008** referentes al porcentaje de adolescentes que han tenido al menos un hijo o hija nacido vivo, el porcentaje que a la fecha de la encuesta estaba embarazada de su primer(a) hijo(a) y la suma de las dos categorías anteriores, por años simples de edad y características seleccionadas. En el Gráfico 4.4 se presenta el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas, por edad, lugar de residencia y educación.

Cuadro 4.8 y Gráfico 4.4

- En el lapso de tiempo definido por las ENDSAs de 2003 y 2008, la fracción de mujeres adolescentes que alguna vez estuvo embarazada se incrementó de 16 a 18 por ciento. El incremento se registra tanto en la proporción de adolescentes que ya son madres, de 13 a 14 por ciento, como en la fracción de adolescentes embarazadas por primera vez, de 3 a 4 por ciento.
- La proporción de mujeres adolescentes alguna vez embarazadas se incrementa significativamente con la edad, pasando de 5 por ciento entre las de 15 años a 37 por ciento en adolescentes de 19 años.
- Al comparar las proporciones de adolescentes alguna vez embarazadas estimadas en la ENDSAS 2003 y 2008, en cada característica seleccionada puede observarse, excepto en adolescentes con educación superior y en adolescentes de 18 años, un incremento en el correspondiente quinquenio. En los casos de adolescentes con educación superior y adolescentes de 18 años, las fracciones se redujeron de 7 a 4 por ciento y de 26 a 24 por ciento, respectivamente.
- Diferencias marcadas en los niveles de embarazo en la adolescencia se observan al considerar el nivel de educación. Esto es, entre las adolescentes con educación primaria la fracción de alguna vez embarazadas (32 por ciento) es 8 veces más que en adolescentes con educación superior (4 por ciento).
- Diferencias igualmente importantes, aunque menos amplias, se observan por quintil de riqueza y entre departamentos. Entre las adolescentes del quintil inferior un 31 por ciento ha estado alguna vez embarazada, 4 veces más que entre las adolescentes del quintil más alto (8 por ciento). El nivel de embarazo de adolescentes en el departamento de Pando es 37 por ciento, 3 veces más que en el departamento de La Paz (12 por ciento).

Cuadro 4.8 Embarazo y maternidad de adolescentes

Porcentaje de adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Adolescentes alguna vez embarazadas: Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo	Total alguna vez embarazadas	Número de adolescentes
Edad				
15	3.2	1.9	5.1	705
16	6.0	2.6	8.7	716
17	14.4	3.6	17.9	757
18	19.8	3.7	23.5	731
19	30.5	6.6	37.0	609
Educación				
Sin educación	*	*	*	15
Primaria	27.3	4.7	31.9	986
Secundaria	9.4	3.2	12.7	2,380
Superior	3.3	1.0	4.3	136
Residencia				
Urbana	11.1	3.3	14.5	2,317
Rural	20.6	4.1	24.6	1,201
Región				
Altiplano	11.5	2.4	13.9	1,496
Valle	14.2	4.1	18.2	1,060
Llano	19.0	4.8	23.9	962
Departamento				
La Paz	9.6	2.4	12.0	978
Oruro	13.4	2.2	15.6	203
Potosí	15.9	2.5	18.5	314
Chuquisaca	13.7	2.9	16.6	204
Cochabamba	14.7	4.4	19.1	678
Tarija	12.7	4.1	16.9	178
Santa Cruz	17.7	4.6	22.3	811
Beni	25.8	5.8	31.7	131
Pando	27.8	9.1	36.9	20
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	17.8	3.6	21.3	623
Pobreza media	20.7	4.1	24.8	785
Pobreza baja	11.9	5.5	17.4	362
Capital de departamento	11.8	3.3	15.1	1,440
El Alto	5.8	1.5	7.3	309
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	26.6	4.6	31.3	486
Segundo quintil	18.9	4.0	22.8	668
Quintil intermedio	15.5	2.2	17.7	748
Cuarto quintil	11.1	5.2	16.3	794
Quintil superior	5.5	2.3	7.8	822
Total 2008	**14.3**	**3.6**	**17.9**	**3,518**
Total 2003	12.6	3.0	15.7	3,874
Total 1998	11.5	2.3	13.7	1,805

Nota: No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*)

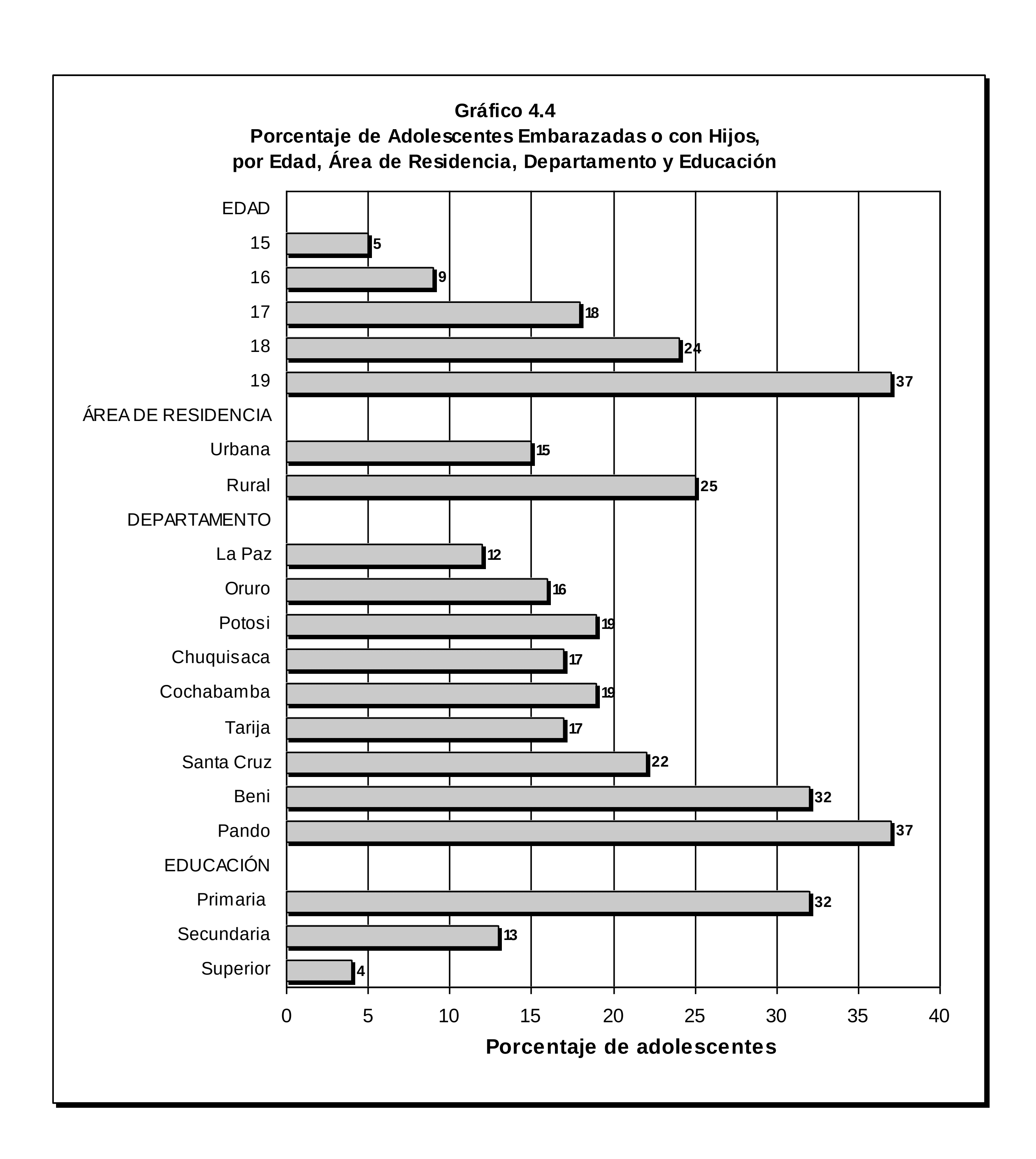


Gráfico 4.4
Porcentaje de Adolescentes Embarazadas o con Hijos,
por Edad, Área de Residencia, Departamento y Educación
EDAD
15
5
16
9
17
18
18
24
19
37
ÁREA DE RESIDENCIA
Urbana
15
Rural
25
DEPARTAMENTO
La Paz
12
Oruro
16
Potosi
19
Chuquisaca
17
Cochabamba
19
Tarija
17
Santa Cruz
22
Beni
32
Pando
37
EDUCACIÓN
Primaria
32
Secundaria
13
Superior
4
0
5
10
15
20
25
30
35
40
Porcentaje de adolescentes

PLANIFICACIÓN FAMILIAR 5

Los administradores de los programas, tanto públicos como privados, de planificación familiar y los responsables de las políticas de población y salud del país, encontrarán en este capítulo información relevante sobre los niveles actuales del uso de la anticoncepción, que podrán ser examinados en forma comparativa con la encuesta realizada en 2003. El adecuado conocimiento sobre el nivel de uso y los diversos métodos empleados por las parejas para planificar la familia permitirán también evaluar la efectividad de los programas desarrollados en el pasado reciente e identificar los grupos menos favorecidos por las acciones de los proveedores de los servicios de orientación, comercialización o distribución.

Tal como se acostumbra en las encuestas que forman parte del programa MEASURE DHS, el Cuestionario de Mujer de la ENDSA 2008 incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual de métodos anticonceptivos se les preguntó a todas las mujeres que declararon conocer algún método si lo habían usado alguna vez, investigándose a continuación, en toda mujer que había usado métodos y que no estaba embarazada a la fecha de la entrevista, si ella o el esposo o compañero estaban usando algún método para evitar un embarazo.

En la primera parte de este capítulo se analizan las condiciones previas para el uso de alguna forma de planificación familiar, tales como el conocimiento de los métodos. En una segunda parte se analiza el uso alguna vez en el pasado y el uso actual de métodos. Se consideran luego las razones de no uso, las intenciones futuras de uso y las actitudes hacia la planificación familiar. Finalmente, se analiza la exposición a y aceptabilidad de mensajes sobre planificación familiar.

5.1 CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPCIÓN

Al igual que las E**NDSA**s anteriores, el cuestionario de la **ENDSA 2008** incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. La medición del conocimiento se hizo preguntando a la entrevistada y al entrevistado sobre qué métodos conocía o de cuáles había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Por cada método no mencionado se le leía el nombre del método, se hacía una breve descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de él. En este sentido, "conocer un método" no significa necesariamente que la mujer o el hombre tenga un buen nivel de información sobre el método; basta con que por lo menos lo conozca de nombre o tenga una idea de cómo se emplea. Los niveles de conocimiento de métodos específicos de planificación familiar se presentan en el Cuadro 5.1 para distintos grupos de exposición de mujeres y hombres. El conocimiento de métodos en general y de métodos modernos en particular se detalla en el Cuadro 5.2 para las mujeres y hombres en unión, por características seleccionadas (edad, nivel de educación, área de residencia, región, departamento, quintil de riqueza y grado de pobreza del municipio).

Cuadro 5.1

- El conocimiento de algún método de planificación familiar está muy próximo de ser universal. Entre las mujeres de 15 a 49 años un 96 por ciento sabe de algún método mientras entre los hombres del mismo rango de edad se da en un 97 por ciento. Este nivel de conocimiento es algo superior a lo estimado con la ENDSA 2003: 93 por ciento en mujeres y 94 por ciento en hombres.
- Tanto en mujeres como en hombres los métodos modernos de planificación familiar son más conocidos que los métodos tradicionales. En efecto, un 95 por ciento de las mujeres y hombres conoce los modernos mientras los métodos tradicionales son conocidos por un 80 por ciento de las mujeres y por un 83 por ciento de los hombres.

- Entre los métodos modernos más conocidos por las mujeres figuran la píldora (86 por ciento), seguido muy de cerca por el DIU, las inyecciones y el condón masculino (85 por ciento, en los tres casos); mientras los menos conocidos son los implantes (8 por ciento) y la anticoncepción de emergencia (28 por ciento). Entre los hombres el panorama es algo diferente. Los métodos modernos más conocidos son el condón masculino (92 por ciento) seguido de lejos por la píldora (78 por ciento), el DIU (78 por ciento) y la inyección (72 por ciento); mientras los menos conocidos son los implantes (13 por ciento) y la anticoncepción de emergencia (32 por ciento).
- La abstinencia periódica continúa siendo el método tradicional más conocido tanto en mujeres como en hombres (75 y 80 por ciento, respectivamente), seguido de lejos por el retiro (40 y 51 por ciento, respectivamente) y por los métodos folclóricos (4 y 2 por ciento, respectivamente).
- El nivel de conocimiento de métodos de planificación familiar de las mujeres que no viven en unión pero sí son sexualmente activas es ligeramente superior al de los otros dos grupos de mujeres: las mujeres actualmente en unión y el grupo de todas las mujeres. Cabe hacer notar que en estos últimos dos grupos de mujeres los niveles de conocimiento son similares. Entre las mujeres no unidas pero sexualmente activas más de nueve de cada diez mujeres o bien conoce algún método moderno (98 por ciento) o bien conoce algún método tradicional (92 por ciento). Estos niveles de conocimiento son muy parecidos en hombres (99 y 92 por ciento, respectivamente)
- Respecto del número promedio de métodos anticonceptivos conocidos por todas las mujeres, este alcanza a 7.2, siendo el mismo promedio entre las mujeres actualmente unidas (7.2) e inferior al de las mujeres no unidas pero sexualmente activas (8.9). Estos niveles son muy parecidos a los obtenidos con la ENDSA 2003 (7.1, 7.2 y 9.2, respectivamente). Promedios similares se registran para los hombres.

Cuadro 5.1 Conocimiento de métodos específicos

Porcentaje de mujeres de 15-49 años y hombres de 15-49 años que conocen algún método anticonceptivo, por nivel de exposición marital y sexual, según métodos específicos, Bolivia 2008

	Mujeres			Hombres		
Método anticonceptivo	Todas las mujeres	Actual-mente unidas	Sexual-mente activas[1]	Todos los hombres	Actual-mente unidos	Sexual-mente activos[1]
Algún método	**95.9**	**96.9**	**99.1**	**96.6**	**97.7**	**99.6**
Algún método moderno	**94.7**	**95.4**	**98.4**	**94.7**	**95.0**	**99.0**
Esterilización femenina	69.4	71.1	82.0	63.3	65.9	74.8
Esterilización masculina	40.1	38.8	57.8	48.4	47.4	61.0
Píldora	86.2	86.6	94.8	78.0	77.5	89.3
DIU	84.7	88.2	92.8	77.7	83.2	85.5
Inyecciones	84.9	88.9	92.6	72.2	77.5	76.7
Implantes	7.7	7.2	11.8	12.5	13.4	13.7
Condón masculino	84.6	82.6	96.2	91.9	91.0	98.8
Métodos vaginales	49.6	47.7	67.2	51.3	51.7	59.8
Amenorrea por lactancia (MELA)	43.9	47.8	50.2	38.1	47.7	29.6
Anticoncepción de emergencia	28.3	23.0	56.2	32.2	28.6	49.5
Algún método tradicional	**79.6**	**82.5**	**92.4**	**83.3**	**89.2**	**92.3**
Abstinencia periódica	75.4	78.0	88.9	79.5	86.5	88.9
Retiro	39.6	43.0	61.1	50.9	53.9	63.8
Método días fijos (collar)	18.5	17.3	27.7	18.4	19.0	25.5
Método folclórico	4.1	3.7	7.1	2.4	1.9	4.0
Número promedio de métodos conocidos	7.2	7.2	8.9	7.2	7.5	8.2
Número de entrevistadas/os	16,939	10,162	618	5,096	2,897	573
Número promedio de métodos conocidos	na	na	na	7.0	7.1	8.2
Número de entrevistados	na	na	na	6,054	3,718	617

na = No aplicable

Cuadro 5.2

- Excepto en unas cuantas categorías de las variables analizadas, los niveles de conocimiento sea de algún método en general o de algún método moderno son superiores a 90 por ciento. Las excepciones se observan en mujeres y hombres sin educación, del quintil más bajo de riqueza y de municipios de alta pobreza; y en hombres del área rural y de los departamentos de Cochabamba y Potosí.

Cuadro 5.2 Conocimiento de métodos anticonceptivos

Porcentaje de mujeres y hombres actualmente en unión que conocen algún método y que conocen por lo menos un método moderno, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Mujeres			Hombres		
Característica	Conoce algún método	Conoce algún método moderno[1]	Número de mujeres	Conoce algún método	Conoce algún método moderno[1]	Número de hombres
Edad actual						
15-19	95.3	94.8	472	[100.0	[95.7	40
20-24	97.4	96.5	1,263	99.4	98.2	271
25-29	98.4	97.1	1,993	98.8	96.7	474
30-34	97.8	96.9	1,915	98.8	97.9	564
35-39	97.7	95.7	1,797	98.1	94.7	584
40-44	96.6	94.5	1,460	95.4	92.0	506
45-49	92.7	89.9	1,262	95.8	91.2	457
Educación						
Sin educación	82.7	78.0	653	[93.6	[88.1	24
Primaria	96.5	94.2	5,218	94.9	89.7	1,196
Secundaria	99.5	99.2	2,871	99.6	98.5	1,165
Superior	100.0	100.0	1,419	100.0	99.6	512
Residencia						
Urbana	99.0	98.4	6,226	99.4	98.8	1,732
Rural	93.6	90.5	3,935	95.1	89.3	1,165
Región						
Altiplano	96.8	94.0	4,527	97.4	93.9	1,320
Valle	94.6	93.7	2,881	96.1	92.3	796
Llano	99.6	99.4	2,754	99.6	99.4	782
Departamento						
La Paz	97.6	94.1	2,964	98.8	96.2	865
Oruro	94.9	92.2	530	97.6	94.2	136
Potosí	95.5	94.5	1,033	93.4	87.5	318
Chuquisaca	94.4	93.8	574	98.9	96.4	172
Cochabamba	93.4	92.2	1,829	94.3	89.0	494
Tarija	99.5	99.2	478	99.7	99.7	129
Santa Cruz	99.7	99.5	2,323	99.7	99.6	671
Beni	98.9	98.6	362	99.0	97.9	95
Pando	100.0	99.9	68	100.0	100.0	16
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	91.1	86.8	2,191	93.8	88.6	617
Pobreza media	98.0	96.5	2,299	97.4	93.3	693
Pobreza baja	97.7	97.1	1,035	99.3	95.6	286
Capital de departamento	99.0	98.6	3,777	99.3	99.1	1,029
El Alto	99.0	97.5	859	98.9	97.4	272
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	89.7	85.4	1,871	92.3	84.2	553
Segundo quintil	96.6	94.1	1,934	97.4	93.8	561
Quintil intermedio	98.3	97.6	2,138	98.9	97.1	639
Cuarto quintil	99.4	98.8	2,244	99.5	99.2	631
Quintil superior	99.8	99.8	1,975	100.0	100.0	513
2008						
15-49	96.9	95.4	10,162	97.7	95.0	2,897
50-64	na	na	na	87.4	83.5	821
15-64	na	na	na	95.4	92.4	3,718
2003						
15-49	94.4	92.0	10,569	93.4	90.6	3,823

na = No aplicable. Los porcentajes precedidos por corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
[1]Esterilización femenina, esterilización masculina, píldora, DIU, inyecciones, implantes, condón masculino, condón femenino, diafragma, espuma o jalea, método amenorrea por lactancia (MELA), y anticoncepción de emergencia

5.2 USO DE MÉTODOS EN EL PASADO

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual de métodos anticonceptivos en la **ENDSA 2008**, a todas las mujeres que declararon conocer algún método se les preguntó si lo habían usado alguna vez y si lo estaban usando actualmente. Esta información permite medir la práctica pasada y actual de la anticoncepción. Los resultados, por grupos de edad y por método, se presentan en el Cuadro 5.3.1 para mujeres y en el Cuadro 5.3.2 para los hombres. La información se presenta por separado para todos los entrevistados y para las personas actualmente unidas. También se incluye la información para el total de personas que no están en unión pero que son sexualmente activas.

Cuadros 5.3.1 y 5.3.2

- La proporción de mujeres que alguna vez usó métodos de anticoncepción se incrementó en los últimos cinco años. Según la **ENDSA 2008**, el 63 por ciento del total de mujeres, el 84 por ciento de las mujeres en unión y el 91 por ciento de las mujeres no unidas pero sexualmente activas ha usado métodos anticonceptivos en alguna ocasión, niveles superiores a los estimados con la ENDSA 2003 (58, 78 y 83 por ciento, respectivamente).

Cuadro 5.3.1 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre las mujeres

Porcentaje del total de mujeres y de mujeres actualmente unidas que alguna vez han usado anticoncepción, por método usado y edad; y porcentaje de mujeres no unidas sexualmente activas que han usado anticoncepción, por método usado, Bolivia 2008

		Métodos modernos										Métodos tradicionales				
Edad	**Cualquier método**	**Total métodos modernos**	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Vaginales	MELA	Antic. de emergencia	**Total tradicionales**	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos	Número de mujeres
TODAS LAS MUJERES																	
15-19	17.5	12.5	0.0	0.0	3.0	0.7	4.0	0.0	7.9	0.4	0.7	0.5	10.2	8.9	3.1	0.1	3,518
20-24	58.8	44.9	0.3	0.0	11.9	7.1	21.6	0.0	23.6	1.6	5.4	2.9	38.8	32.1	15.2	0.3	2,737
25-29	78.8	60.6	1.9	0.0	18.9	15.7	30.2	0.0	30.1	3.7	11.0	2.6	54.2	46.1	21.8	0.6	2,742
30-34	84.3	66.8	4.5	0.2	20.6	24.2	33.0	0.0	28.1	3.5	12.7	1.6	56.6	47.8	21.9	0.7	2,350
35-39	82.7	63.6	9.5	0.1	20.9	27.1	27.6	0.1	22.6	4.2	11.9	1.3	54.3	48.6	18.4	0.6	2,158
40-44	79.3	56.0	11.1	0.2	20.2	23.1	20.5	0.0	17.5	3.7	9.4	1.0	54.3	46.8	19.4	1.0	1,795
45-49	67.9	46.4	9.7	0.2	14.2	21.5	13.2	0.0	10.3	3.6	7.5	0.6	42.6	36.6	12.7	0.8	1,638
Total 2008	**63.1**	**47.5**	**4.3**	**0.1**	**14.6**	**15.2**	**20.7**	**0.0**	**20.0**	**2.7**	**7.8**	**1.6**	**41.8**	**35.8**	**15.3**	**0.5**	**16,939**
Total 2003	57.6	42.2	4.3	0.0	14.0	15.0	13.0	0.0	15.3	2.9	9.8	0.6	36.9	31.8	12.9	0.6	17,654
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																	
15-19	66.3	47.6	0.0	0.0	13.8	4.6	22.9	0.0	22.9	1.2	4.7	0.8	37.2	33.3	10.8	0.0	472
20-24	81.7	62.1	0.5	0.0	16.5	12.7	36.8	0.0	25.0	1.8	10.2	2.1	52.2	42.7	19.6	0.1	1,263
25-29	86.6	66.2	2.5	0.0	20.1	18.6	36.3	0.0	29.3	3.4	13.7	1.7	59.1	49.5	23.5	0.6	1,993
30-34	89.5	71.0	5.2	0.3	21.5	26.7	37.0	0.0	28.1	3.1	14.4	1.3	60.0	50.3	23.1	0.8	1,915
35-39	87.6	66.7	10.8	0.1	21.6	28.2	29.4	0.1	23.0	3.8	12.7	1.1	57.6	51.2	20.0	0.7	1,797
40-44	83.5	58.3	11.2	0.3	20.6	24.6	22.5	0.0	17.1	4.1	9.8	0.9	58.3	49.9	20.7	1.2	1,460
45-49	71.6	49.1	11.6	0.3	14.7	23.0	13.8	0.0	10.1	3.1	8.0	0.6	44.8	38.6	13.1	0.8	1,262
Total 2008	**83.5**	**62.6**	**6.5**	**0.2**	**19.3**	**21.9**	**29.9**	**0.0**	**23.0**	**3.2**	**11.6**	**1.3**	**55.2**	**47.1**	**20.0**	**0.7**	**10,162**
Total 2003	77.7	57.0	6.5	0.1	18.8	22.0	18.2	0.1	18.2	3.5	14.6	0.7	49.7	42.8	17.4	0.8	10,569
MUJERES NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS[1]																	
Total 2008	**91.2**	**78.4**	**0.8**	**0.1**	**26.5**	**13.9**	**21.7**	**0.0**	**56.0**	**5.7**	**3.2**	**9.7**	**63.5**	**54.8**	**27.9**	**1.6**	**618**
Total 2003	82.7	65.2	1.3	0.0	25.1	15.5	20.5	0.1	45.7	7.2	6.7	1.8	58.2	50.3	26.1	0.5	550

MELA = Método de la amenorrea de lactancia
[1]Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes antes de la encuesta

- Los tres métodos más usados por el primer grupo —todas las mujeres— son la abstinencia periódica (36 por ciento), seguido por la inyección (21 por ciento) y por el condón masculino (20 por ciento). Estos mismos métodos, pero en proporciones mayores, son también los más usados por las mujeres en unión: un 47 por ciento usó la abstinencia periódica, un 30 por ciento la inyección y un 23 por ciento el condón masculino. Por el contrario, entre las mujeres no unidas pero sexualmente activas, los dos métodos más usados, por orden de importancia son el condón masculino y la abstinencia periódica (56 y 55 por ciento, respectivamente). El tercer método más usado, el retiro, apenas lo es por el 28 por ciento de las mujeres.
- La proporción de hombres que alguna vez usó métodos de anticoncepción también se incrementó en los últimos cinco años, aunque en menor medida que en el caso de las mujeres. Según la ENDSA 2008, el 70 por ciento del total de hombres, el 79 por ciento de los hombres en unión y el 95 por ciento de los hombres no unidos pero sexualmente activos ha usado métodos anticonceptivos en alguna ocasión, fracciones levemente superiores a los estimados con la ENDSA 2003.
- Los dos métodos más usados por los hombres en unión son la abstinencia periódica (63 por ciento) seguido por el condón masculino (44 por ciento).

Cuadro 5.3.2 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre los hombres

Porcentaje de todos los hombres y los hombres actualmente unidos que alguna vez han usado anticoncepción, por método usado y edad; y porcentaje de hombres no en unión sexualmente activos que han usado anticoncepción, por método usado, Bolivia 2008

		Métodos modernos				Métodos tradicionales				
Edad	**Cualquier método**	**Algún método moderno**	Esteri-lización femenina	Esteri-lización masculina	Condón	**Algún método tradicional**	Absti-nencia periódica	Retiro	Collar	Número de hombres
TODOS LOS HOMBRES										
15-19	29.8	22.8	0.0	0.1	22.7	16.3	13.3	7.0	0.6	1,110
20-24	78.3	63.2	0.2	0.1	63.1	58.4	49.6	31.5	4.9	795
25-29	88.1	69.7	1.2	0.1	69.3	69.3	59.8	36.6	5.5	771
30-34	85.6	61.8	3.1	0.1	60.5	70.7	64.4	32.2	3.7	676
35-39	84.7	56.9	9.1	0.0	53.3	73.9	69.3	28.1	4.8	661
40-44	80.5	45.3	7.5	0.1	42.5	71.4	67.6	30.4	4.9	573
45-49	79.6	40.9	8.8	0.4	36.1	68.7	60.5	28.5	2.5	510
2008										
15-49	71.4	50.1	3.5	0.1	48.6	57.0	50.9	26.2	3.6	5,096
50-64	61.2	28.0	7.8	0.1	23.7	51.3	47.9	18.0	2.9	958
15-64	69.8	46.6	4.2	0.1	44.7	56.1	50.4	24.9	3.5	6,054
2003										
15-49	67.6	40.9	4.6	0.3	38.4	57.1	52.1	29.1	nd	6,230
HOMBRES EN UNIÓN										
15-19	82.1	56.0	0.0	0.0	56.0	55.4	55.4	21.7	0.9	40
20-24	80.7	51.7	0.0	0.2	51.5	68.7	63.8	34.9	5.6	271
25-29	87.7	64.2	1.8	0.2	63.6	75.9	67.1	37.9	6.2	474
30-34	85.8	58.6	2.9	0.0	57.2	73.4	67.7	32.6	3.7	564
35-39	86.0	56.3	9.9	0.0	52.3	74.9	70.3	28.0	4.2	584
40-44	81.7	43.3	8.1	0.1	40.1	74.5	71.0	31.0	4.4	506
45-49	79.9	39.0	8.8	0.4	33.8	69.6	62.4	28.8	2.8	457
2008										
15-49	84.0	52.6	5.6	0.1	50.0	73.0	67.3	31.7	4.3	2,897
50-64	62.2	27.4	8.2	0.1	22.8	52.7	49.3	18.5	3.2	821
15-64	79.2	47.1	6.2	0.1	44.0	68.5	63.4	28.8	4.1	3,718
2003										
15-49	76.1	40.6	6.6	0.2	37.0	67.2	62.6	32.2	nd	3,823
HOMBRES NO EN UNIÓN SEXUALMENTE ACTIVOS[1]										
Total 15-49										
2008	**94.8**	**84.2**	**1.9**	**0.1**	**84.1**	**68.7**	**59.0**	**35.2**	**6.4**	**573**
2003	91.0	74.2	2.5	0.1	73.5	75.1	67.1	46.8	nd	881

nd = No disponible
[1]Hombres que tuvieron relaciones sexuales en el mes antes de la encuesta

5.3 USO ACTUAL DE MÉTODOS

Prevalencia en el Uso Actual

A todas las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista se les preguntó si ellas o el esposo o compañero estaban usando algún método para evitar un embarazo, con el objetivo de evaluar el uso actual de la anticoncepción. La prevalencia del uso de anticonceptivos según edad de la mujer se presenta en el Cuadro 5.4 para el grupo total de entrevistadas y para las mujeres en unión legal o consensual en el momento de la entrevista. También se incluye la información por grandes grupos de edad para el total de mujeres no unidas pero que declararon ser sexualmente activas. La información se presenta para todos los métodos y por métodos específicos. En el Gráfico 5.1 se resume el conocimiento, uso en el pasado y uso actual de métodos entre las mujeres en unión.

Cuadro 5.4 Uso actual de anticoncepción por edad de las mujeres

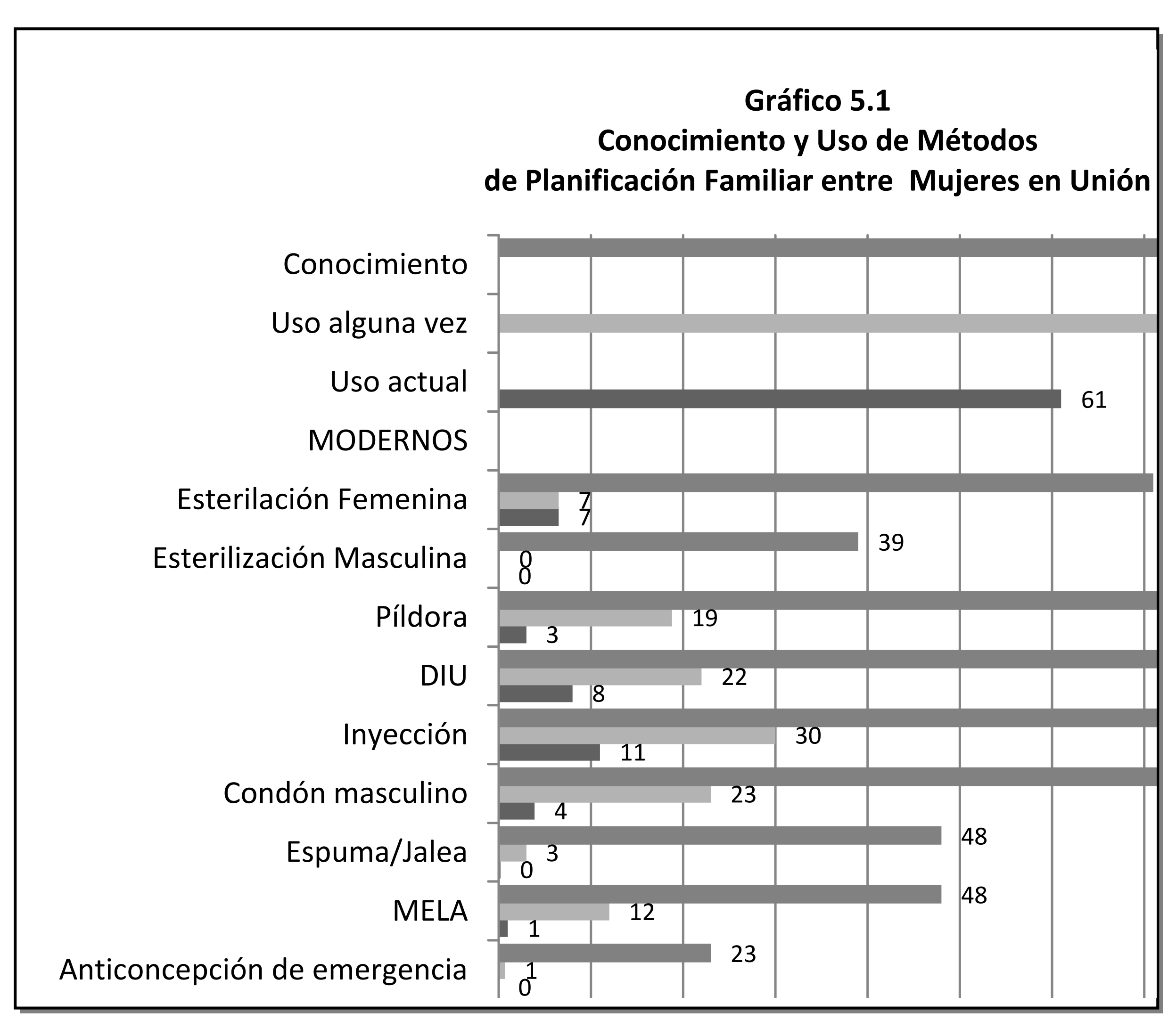
Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por método usado actualmente, según edad y nivel de exposición, Bolivia 2008

		Métodos modernos								Métodos tradicionales					
Edad	**Cualquier método**	**Total métodos modernos**	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Espuma/ jalea	MELA	**Total métodos tradicionales**	Abstinencia periódica	Retiro	Otros métodos[1]	**No usa**	Número de mujeres
TODAS LAS MUJERES																
15-19	9.3	6.1	0.0	0.0	0.8	0.5	2.5	2.1	0.0	0.2	3.2	2.6	0.4	0.0	90.7	3,518
20-24	36.0	21.9	0.3	0.0	2.2	4.3	9.4	4.7	0.1	0.8	14.1	11.3	2.7	0.2	64.0	2,737
25-29	51.6	29.9	1.9	0.0	3.9	7.1	10.8	5.3	0.0	0.8	21.8	17.4	4.1	0.3	48.4	2,742
30-34	61.0	36.2	4.5	0.1	3.3	9.9	12.2	5.3	0.1	0.8	24.8	19.8	4.8	0.1	39.0	2,350
35-39	60.8	35.2	9.5	0.1	3.8	9.7	8.0	3.4	0.2	0.6	25.6	21.6	3.7	0.3	39.2	2,158
40-44	56.4	29.1	11.1	0.2	1.8	6.4	6.5	3.0	0.0	0.1	27.3	21.2	5.7	0.3	43.6	1,795
45-49	32.5	18.0	9.7	0.1	1.3	3.9	2.2	0.7	0.0	0.1	14.6	11.6	2.7	0.3	67.5	1,638
Total 2008	**41.4**	**24.0**	**4.3**	**0.1**	**2.4**	**5.6**	**7.4**	**3.6**	**0.1**	**0.5**	**17.5**	**14.1**	**3.2**	**0.2**	**58.6**	**16,939**
Total 2003	39.3	23.7	4.3	0.0	2.5	6.7	5.3	3.1	0.1	1.6	15.6	13.0	2.4	0.2	60.7	17,654
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																
15-19	40.9	26.6	0.0	0.0	3.1	3.4	14.4	4.2	0.0	1.4	14.3	12.3	2.1	0.0	59.1	472
20-24	57.1	35.4	0.5	0.0	3.6	8.0	17.4	4.1	0.2	1.7	21.7	16.8	4.6	0.3	42.9	1,263
25-29	61.1	35.4	2.5	0.0	4.4	8.6	13.6	5.1	0.0	1.1	25.7	20.4	5.0	0.3	38.9	1,993
30-34	69.5	40.8	5.2	0.1	3.4	11.2	14.3	5.4	0.1	1.0	28.7	23.0	5.6	0.2	30.5	1,915
35-39	68.8	39.3	10.8	0.1	4.1	10.4	9.2	3.8	0.2	0.7	29.5	24.7	4.5	0.3	31.2	1,797
40-44	65.3	32.3	11.2	0.3	2.2	7.5	7.6	3.5	0.0	0.1	33.0	25.6	7.0	0.4	34.7	1,460
45-49	40.2	21.7	11.6	0.1	1.5	4.7	2.9	0.9	0.0	0.1	18.5	14.7	3.5	0.3	59.8	1,262
Total 2008	**60.6**	**34.6**	**6.5**	**0.1**	**3.3**	**8.4**	**11.3**	**4.0**	**0.1**	**0.8**	**26.1**	**20.8**	**4.9**	**0.3**	**39.4**	**10,162**
Total 2003	58.4	34.9	6.5	0.0	3.6	10.2	8.0	3.9	0.2	2.5	23.4	19.3	3.8	0.3	41.6	10,569
MUJERES NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS [2]																
Total 2008	**77.7**	**48.1**	**0.8**	**0.1**	**7.0**	**7.5**	**8.1**	**24.4**	**0.1**	**0.0**	**29.6**	**25.6**	**3.2**	**0.8**	**22.3**	**618**
Total 2003	65.3	38.9	1.3	0.0	7.1	7.7	8.5	13.5	0.4	0.4	26.4	23.2	3.0	0.3	34.7	550

Nota: Si la mujer usa más de un método, solamente se considera el más efectivo en este cuadro.
MELA = Método de la amenorrea de lactancia
[1]Incluye Collar (método de los días fijos) en 2008
[2]Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la entrevista

Cuadro 5.4

- El 61 por ciento de las mujeres en unión estaban usando anticonceptivos en el momento de la encuesta, un ligero aumento en comparación con el 58 por ciento en el año 2003. El 35 por ciento del uso en 2008 corresponde a métodos modernos y el 26 por ciento a métodos tradicionales (35 y 23 por ciento en 2003, respectivamente).
- Según la **ENDSA 2008**, un 41 por ciento de todas las mujeres declaró estar usando algún método, nivel levemente superior al estimado en la ENDSA 2003, 39 por ciento. Sin embargo, en el grupo de mujeres no unidas pero sexualmente activas la prevalencia de uso es mucho mayor que en los anteriores dos grupos y tuvo un incremento sustancial en los últimos cinco años, de 65 por ciento en 2003 a 78 por ciento en 2008.
- Los tres métodos más usados entre todas las mujeres y entre las unidas son la abstinencia periódica (14 y 21 por ciento, respectivamente), seguido de lejos por la inyección (7 y 11 por ciento, respectivamente) y el DIU (6 y 8 por ciento, respectivamente). Este orden de prevalencia es algo diferente al registrado con la ENDSA 2003. Hace cinco años la abstinencia periódica también era el método más usado, 13 por ciento entre todas las mujeres y 19 por ciento entre las mujeres en unión. El DIU era el segundo más prevalente (7 y 10 por ciento, respectivamente) mientras la inyección ocupaba el tercer lugar (5 y 8 por ciento, respectivamente). Es evidente que si bien continua siendo de lejos la abstinencia periódica el método más usado, la inyección ha desplazado al DIU y se ha constituido en el segundo método más usado, además de ser entre todos los métodos el único que incrementó su uso y de manera significativa.
- En cuanto al grupo de mujeres no unidas pero sexualmente activas, el método de abstinencia periódica es, igual que en los anteriores grupos, el más usado (26 por ciento), seguido muy de cerca por el condón masculino (24 por ciento) y muy lejos de la inyección (8 por ciento). Estos mismos métodos y en el mismo orden, aunque en niveles más bajos, fueron los tres más usados hace cinco años (23, 14 y 9 por ciento, respectivamente). Resalta en este grupo de mujeres el importante incremento en la prevalencia del condón masculino.



Diferenciales en los Niveles de Uso Actual

La información recolectada en las ENDSAS muestra en qué medida la prevalencia de la práctica contraceptiva varía de un sector a otro de la población boliviana. El Cuadro 5.5 detalla los diferenciales actuales en los niveles de uso de métodos específicos para distintos subgrupos poblacionales dependiendo de las características del lugar de residencia (incluyendo el grado de pobreza del municipio), quintil de riqueza, el nivel de educación de las mujeres y el número de hijos vivos. La prevalencia de uso de anticoncepción se resume en el Gráfico 5.2, por área de residencia y departamento. En el Gráfico 5.3 se muestra la evolución en el uso de anticoncepción entre los años 2003 y 2008 por residencia y nivel de educación.

Cuadro 5.5 Uso actual de anticoncepción por características seleccionadas

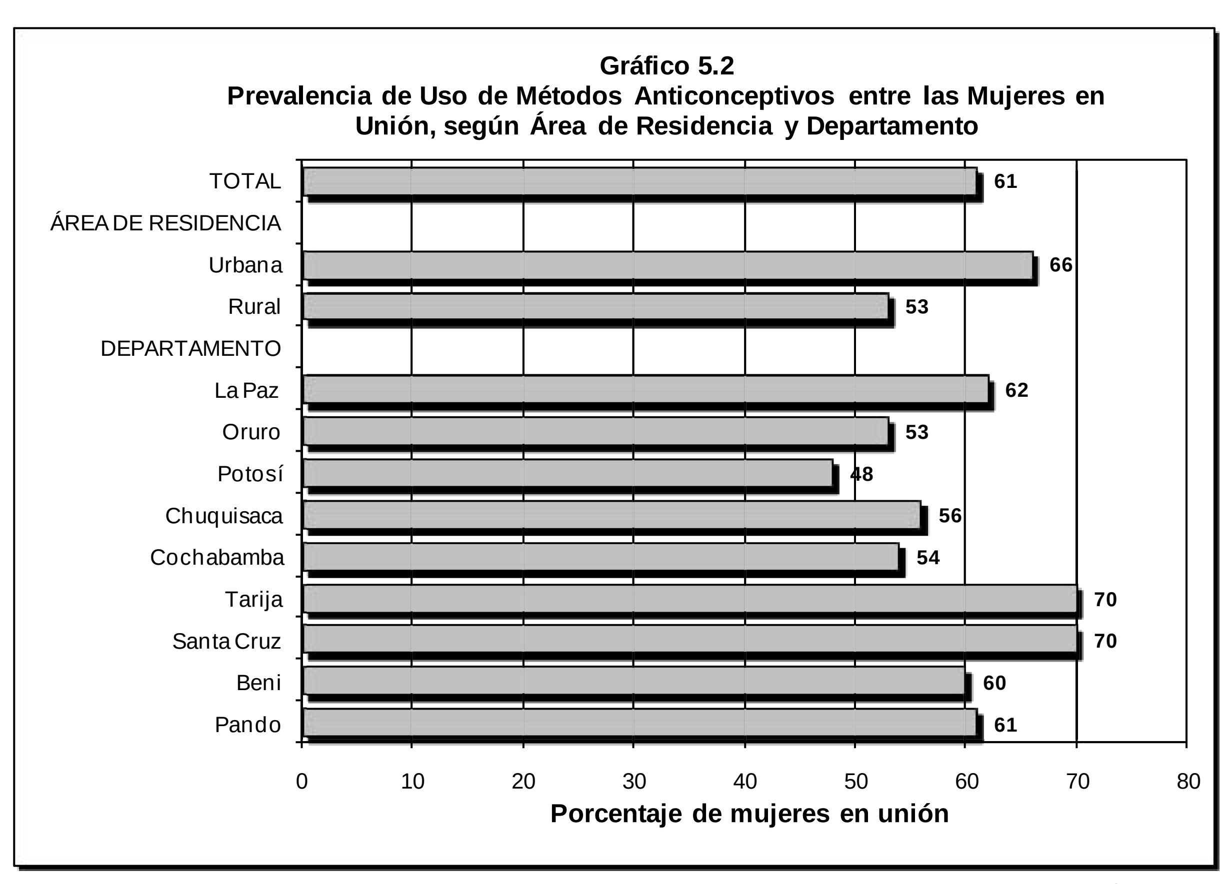
Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por método usado actualmente, según características seleccionadas, Bolivia 2008

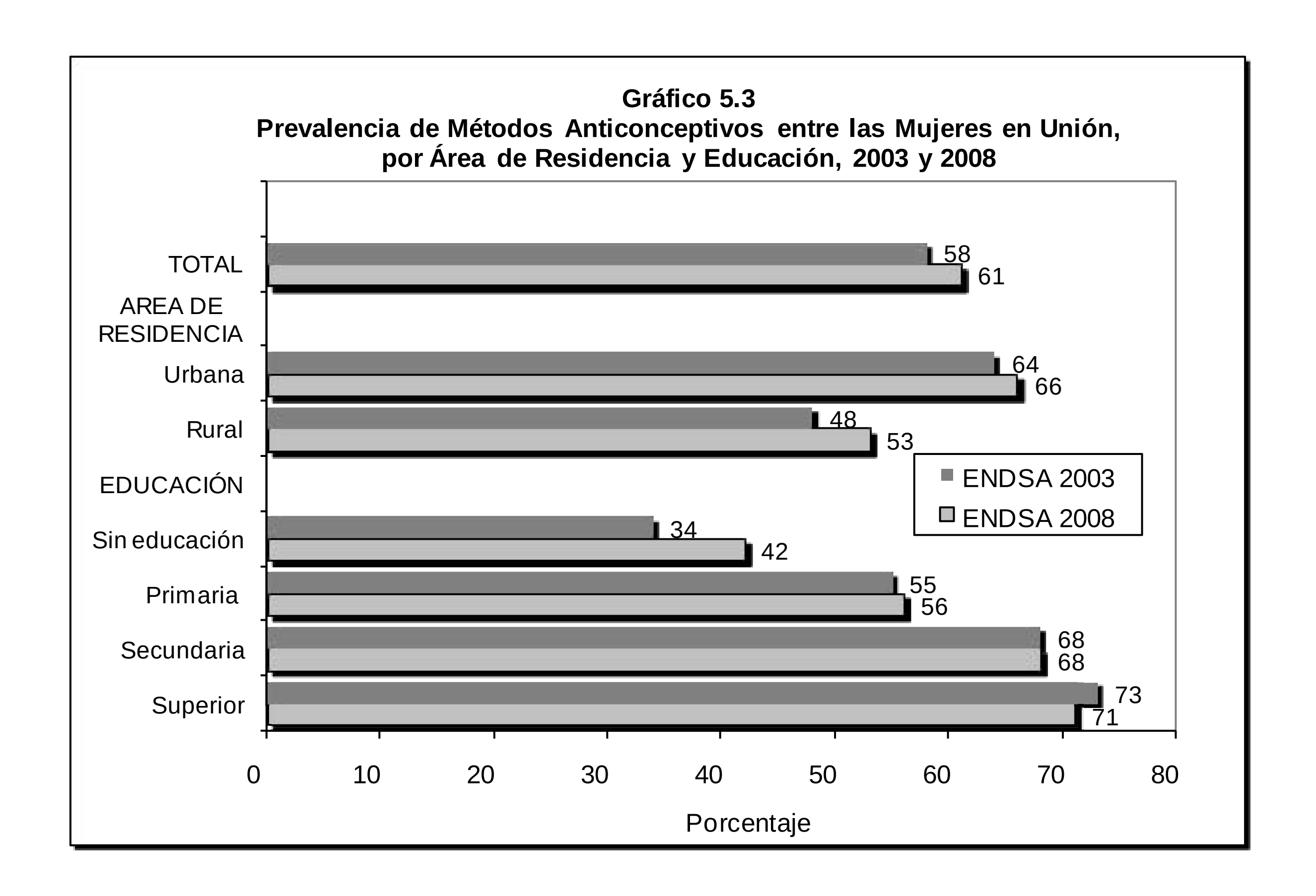
		Métodos modernos									Métodos tradicionales					
Característica	**Cualquier método**	**Total métodos modernos**	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Espuma/ jalea	MELA	**Total métodos tradicionales**	Abstinencia periódica	Retiro	Otros métodos[1]	**No usa**	Número de mujeres
Educación																
Sin educación	42.0	21.6	6.5	0.0	1.6	2.1	11.4	0.0	0.0	0.0	20.4	16.5	3.9	0.1	58.0	653
Primaria	56.1	29.6	6.2	0.0	3.0	5.4	12.7	1.7	0.0	0.4	26.5	20.5	5.7	0.3	43.9	5,218
Secundaria	67.7	41.7	6.8	0.2	4.3	11.3	11.6	5.9	0.2	1.6	26.0	21.0	4.8	0.2	32.3	2,871
Superior	71.4	44.4	7.1	0.2	3.5	16.7	5.3	10.4	0.1	1.0	27.0	23.8	2.8	0.4	28.6	1,419
Residencia																
Urbana	65.7	40.2	7.9	0.1	3.8	11.6	9.8	5.8	0.1	1.0	25.5	20.0	5.2	0.3	34.3	6,226
Rural	52.6	25.7	4.2	0.1	2.6	3.5	13.5	1.2	0.0	0.5	26.9	22.1	4.5	0.3	47.4	3,935
Región																
Altiplano	58.2	23.6	1.8	0.1	1.2	6.9	9.1	3.5	0.0	0.9	34.5	27.1	7.0	0.4	41.8	4,527
Valle	56.8	36.6	7.9	0.0	2.0	10.2	11.7	3.9	0.0	0.8	20.2	16.8	3.3	0.1	43.2	2,881
Llano	68.7	50.4	12.7	0.2	8.2	9.1	14.4	5.0	0.2	0.7	18.3	14.8	3.2	0.3	31.3	2,754
Departamento																
La Paz	62.5	23.2	1.5	0.1	1.5	8.3	7.1	3.8	0.1	0.9	39.3	29.9	8.9	0.5	37.5	2,964
Oruro	52.9	23.1	1.6	0.1	0.3	6.3	10.4	3.6	0.0	0.8	29.8	26.5	3.1	0.2	47.1	530
Potosí	48.4	25.2	2.9	0.0	1.0	3.5	14.3	2.5	0.0	1.0	23.2	19.5	3.5	0.1	51.6	1,033
Chuquisaca	55.9	38.1	8.2	0.0	1.3	8.2	17.4	2.4	0.0	0.5	17.8	16.1	1.7	0.0	44.1	574
Cochabamba	53.7	31.7	7.1	0.0	2.0	8.9	9.0	3.8	0.0	0.9	21.9	17.6	4.1	0.1	46.3	1,829
Tarija	69.7	53.1	10.4	0.0	3.2	17.5	14.8	6.3	0.0	0.9	16.6	14.5	2.1	0.0	30.3	478
Santa Cruz	70.1	51.5	12.6	0.2	7.6	9.9	14.7	5.5	0.3	0.7	18.6	14.9	3.5	0.2	29.9	2,323
Beni	60.9	44.1	12.6	0.1	11.4	4.9	12.7	1.8	0.0	0.6	16.9	14.6	0.9	1.4	39.1	362
Pando	61.2	46.9	15.7	0.1	8.4	3.0	14.0	4.5	0.3	0.9	14.3	12.2	2.1	0.0	38.8	68
Grado de pobreza del municipio																
Pobreza alta	50.6	20.1	2.2	0.2	1.3	2.9	12.2	0.7	0.0	0.7	30.5	24.4	5.6	0.4	49.4	2,191
Pobreza media	56.8	33.9	6.3	0.0	4.7	4.9	15.3	2.0	0.0	0.6	22.9	18.9	3.7	0.4	43.2	2,299
Pobreza baja	63.5	41.4	10.7	0.0	3.8	8.8	11.9	5.1	0.2	0.9	22.1	18.7	3.3	0.1	36.5	1,035
Capital de depto.	67.0	44.3	9.1	0.2	4.2	13.9	9.0	6.7	0.2	1.1	22.6	18.0	4.4	0.3	33.0	3,777
El Alto	65.1	22.0	1.3	0.0	0.5	7.4	7.2	4.8	0.0	0.8	43.1	32.2	10.6	0.2	34.9	859
Número de hijos vivos																
0	30.0	11.4	0.0	0.0	3.2	0.4	3.8	4.0	0.0	0.0	18.6	16.3	2.0	0.3	70.0	550
1-2	64.1	36.3	1.6	0.1	3.6	11.6	12.1	6.1	0.2	1.0	27.7	22.0	5.5	0.2	35.9	4,207
3-4	65.5	39.4	10.4	0.2	3.5	8.4	12.2	3.6	0.1	1.0	26.2	21.1	4.8	0.3	34.5	3,179
5+	54.7	30.1	11.9	0.0	2.7	4.5	10.1	0.6	0.0	0.4	24.6	19.5	4.8	0.4	45.3	2,225
Quintil de riqueza																
Más bajo	46.2	22.6	3.5	0.2	2.0	2.1	14.0	0.4	0.0	0.5	23.5	19.1	3.9	0.5	53.8	1,871
Bajo	54.8	27.0	4.3	0.0	3.2	4.5	13.1	1.2	0.0	0.5	27.8	22.5	5.1	0.2	45.2	1,934
Medio	62.2	34.2	6.8	0.0	3.6	6.9	12.6	3.3	0.0	1.0	28.0	20.9	6.7	0.5	37.8	2,138
Alto	67.3	40.8	7.2	0.0	3.8	11.5	11.4	5.7	0.2	1.0	26.5	21.1	5.1	0.3	32.7	2,244
Más alto	70.8	46.5	10.3	0.3	4.0	16.5	5.3	8.9	0.2	1.1	24.2	20.5	3.5	0.2	29.2	1,975
Total 2008	60.6	34.6	6.5	0.1	3.3	8.4	11.3	4.0	0.1	0.8	26.1	20.8	4.9	0.3	39.4	10,162
Total 2003	58.4	34.9	6.5	0.0	3.6	10.2	8.0	3.9	0.2	2.5	23.4	19.3	3.8	0.3	41.6	10,569

Nota: Si la mujer usa más de un método, solamente se considera el más efectivo en este cuadro.
MELA = Método de la amenorrea de lactancia
[1]Incluye Collar (método de los días fijos)

Cuadro 5.5; Gráficos 5.2 y 5.3

- Las diferencias más amplias en el uso de algún método de planificación familiar se observan al considerar la educación, el quintil de riqueza y el número de hijos vivos. En efecto, en mujeres sin educación la prevalencia de uso de cualquier método (42 por ciento) es 29 puntos porcentuales menos que en mujeres con educación superior (71 por ciento). Similar diferencia se observa al comparar la prevalencia en el quintil más bajo de riqueza (46 por ciento) con la estimada para el quintil más alto (71 por ciento), una diferencia de 25 puntos porcentuales. Los niveles de uso también varían de manera importante con el número de hijos vivos de las mujeres en unión. Los mayores niveles de uso se registran cuando las mujeres tienen entre uno a cuatro hijos (alrededor de 64 por ciento), mientras en mujeres con cinco o más hijos el nivel desciende a 55 por ciento.
- Al examinar los diferenciales en los niveles de los tres métodos más usados – la abstinencia periódica, la inyección y el DIU – se evidencia que, salvo algunos casos puntuales, los dos primeros métodos presentan niveles relativamente homogéneos en las diferentes variables examinadas mientras en el caso del DIU se aprecia una importante variación.
- El nivel de uso del DIU, tercer método más utilizado, se encuentra muy relacionado con el nivel de educación de la mujer, con el quintil de riqueza, con el área de residencia y con el número de hijos vivos. Los menores niveles de prevalencia de su uso se encuentran en mujeres sin educación (2 por ciento), en el área rural (4 por ciento), en el quintil más bajo de riqueza (2 por ciento) y en mujeres sin ningún hijo vivo (menos de 1 por ciento); mientras los mayores niveles se observan en mujeres con educación superior (17 por ciento), en el área urbana (12 por ciento), en el quintil más alto de riqueza (17 por ciento) y en mujeres con uno a dos hijos vivos (12 por ciento).
- Respecto de otros métodos, merece resaltar el uso de la esterilización femenina. Su prevalencia de uso es mucho mayor entre las mujeres con tres y más hijos (alrededor del 11 por ciento) en comparación con menos del 2 por ciento entre las mujeres con menos de tres hijos. Diferencias marcadas también se observan entre departamentos. En Tarija, Santa Cruz, Beni y Pando el uso de la esterilización femenina es superior a 10 por ciento, mientras en La Paz, Oruro y Potosí las prevalencias son inferiores a 3 por ciento.
- El porcentaje de mujeres que usan métodos modernos de anticoncepción, excepto la inyección, aumenta con el quintil de riqueza. El 47 por ciento de las mujeres del quintil superior usa actualmente algún método moderno, en contraste con apenas el 23 por ciento de las mujeres del quintil inferior. El 10 por ciento de las mujeres en el quintil de riqueza más alto ha optado por un método definitivo como la esterilización femenina, el mismo porcentaje observado en los departamentos de Santa Cruz y Beni/Pando o de la región del Llano.





Número de Hijos al Iniciar el Uso de Anticonceptivos

El análisis de la relación entre el número de hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método para distintas cohortes permite conocer cuán temprano en la vida reproductiva las mujeres adoptan la planificación familiar, y si lo hacen para limitar o espaciar los hijos, al igual que las tendencias en el proceso de adopción con fines de espaciamiento. Al analizar esta información debe recordarse que para las cohortes jóvenes el proceso todavía no ha concluido.

Cuadro 5.6

- A nivel de país, la proporción de mujeres que usó anticoncepción por primera vez decrece con el número de hijos sobrevivientes desde 19 por ciento cuando no tenía ningún hijo hasta 6 por ciento cuando tenía tres hijos sobrevivientes. Un 10 por ciento de las mujeres comienza a usar cuando tenía 4 o más hijos.
- Este patrón, sin embargo, varía con la cohorte de edad de la mujer. La mayoría de las mujeres de las cohortes más jóvenes empiezan a usar la anticoncepción sin tener hijos o hijas sobrevivientes. Esto es, el 32 por ciento de las mujeres de 20 a 24 años inició la anticoncepción antes de tener hijos. En comparación, sólo el 13 por ciento de las mujeres de 35 a 39 años empieza la anticoncepción antes del primer hijo sobreviviente.
- Estos resultados son indicativos de la fuerte motivación existente en el país para demorar el primer nacimiento, espaciar los nacimientos y para limitar el tamaño de la familia.

Cuadro 5.6 Número de hijos al usar anticoncepción por primera vez

Distribución porcentual de mujeres por número de hijos sobrevivientes al usar anticoncepción por primera vez, según edad actual y área de residencia, Bolivia 2008

Edad actual	Nunca ha usado	Número de hijos al usar por primera vez					Total	Número de mujeres
		0	1	2	3	4+		
ÁREA URBANA								
15-19	81.5	14.5	3.8	0.2	0.0	0.0	100.0	2,317
20-24	40.2	36.7	17.6	4.8	0.5	0.2	100.0	1,943
25-29	17.9	35.8	28.9	12.2	3.6	1.6	100.0	1,876
30-34	11.3	25.0	31.8	16.9	7.8	7.0	100.0	1,560
35-39	13.1	18.6	27.2	17.2	11.9	12.0	100.0	1,398
40-44	14.8	13.1	25.6	17.5	10.1	18.8	100.0	1,105
45-49	23.8	9.9	23.2	13.2	9.5	20.4	100.0	984
Total 2008	**33.6**	**23.3**	**21.1**	**10.3**	**5.1**	**6.4**	**100.0**	**11,183**
Total 2003	38.9	17.9	18.8	10.5	5.9	7.9	100.0	12,172
ÁREA RURAL								
15-19	84.4	9.8	4.7	0.8	0.1	0.1	100.0	1,201
20-24	43.6	20.7	22.1	9.3	3.7	0.6	100.0	794
25-29	28.2	12.7	21.9	17.4	11.7	8.0	100.0	866
30-34	24.3	7.7	16.4	18.2	11.7	21.7	100.0	790
35-39	25.0	3.8	12.0	10.9	8.5	39.7	100.0	760
40-44	30.3	4.8	9.3	9.0	9.7	36.9	100.0	690
45-49	44.6	1.9	7.0	8.1	8.3	30.2	100.0	654
Total 2008	**43.2**	**9.2**	**13.1**	**10.0**	**7.1**	**17.4**	**100.0**	**5,756**
Total 2003	50.0	6.3	12.1	8.8	7.1	15.7	100.0	5,482
TOTAL								
15-19	82.5	12.9	4.1	0.4	0.0	0.0	100.0	3,518
20-24	41.2	32.0	18.9	6.1	1.4	0.3	100.0	2,737
25-29	21.2	28.5	26.6	13.9	6.2	3.6	100.0	2,742
30-34	15.7	19.2	26.7	17.3	9.1	11.9	100.0	2,350
35-39	17.3	13.4	21.8	15.0	10.7	21.8	100.0	2,158
40-44	20.7	9.9	19.3	14.2	9.9	25.8	100.0	1,795
45-49	32.1	6.7	16.7	11.1	9.0	24.3	100.0	1,638
Total 2008	**36.9**	**18.5**	**18.4**	**10.2**	**5.8**	**10.2**	**100.0**	**16,939**
Total 2003	47.7	14.3	16.7	10.0	6.2	10.3	100.0	17,654

Edad al Momento de la Esterilización

Si se relaciona la edad de la mujer al momento de la operación con el tiempo transcurrido hasta la fecha de la entrevista, es posible estudiar tendencias en la adopción de la esterilización, es decir, si ha habido cambios en la edad de las mujeres a la aceptación del método; específicamente, en qué medida la edad a la esterilización ha estado aumentando o disminuyendo.

En el Cuadro 5.7 se clasifican las mujeres según la edad en el momento de la esterilización y de acuerdo con el número de años transcurridos desde la operación. Para cada uno de estos subgrupos se ha calculado la edad mediana a la operación, es decir, la edad a la cual se habían hecho operar el 50 por ciento de las mujeres. En la **ENDSA 2008** no se tiene información de las mujeres que se esterilizaron a los 40 o más años de edad hace más de 10 años, puesto que ellas tendrían 50 o más años al momento de la encuesta, por lo cual, para evitar sesgos, se excluyen de los cálculos en el Cuadro 5.7 todas las mujeres entrevistadas que fueron esterilizadas después de los 40 años.

Cuadro 5.7

- La distribución de las mujeres esterilizadas de acuerdo con su edad en el momento de la esterilización tiene una forma casi simétrica. Esto es, el tramo de edad en el que con más frecuencia se producen las esterilizaciones se encuentra entre los 30 a 34 años, con una edad mediana a la esterilización que también se encuentra en dicho tramo (32.3 años). También son importantes las fracciones de mujeres esterilizadas en edades adyacentes: entre los 25 a 29 años se produce el 23 por ciento de las esterilizaciones mientras entre los 35 a 39 años un 25 por ciento.
- Por otra parte, no parece haber cambios en la edad mediana de las mujeres al momento de su esterilización, en los últimos 10 años se mantuvo entre 32 y 33 años.

Cuadro 5.7 Edad al momento de la esterilización

Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años esterilizadas, por edad en el momento de la esterilización; y edad mediana a la esterilización, según el número de años desde la operación y área de residencia, Bolivia 2008

Característica	Edad al momento de la esterilización						Total	Número de mujeres	Edad mediana[1]
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49			
Años desde la operación									
<2	3.4	23.4	27.2	32.9	12.7	0.3	100.0	170	32.8
2-3	4.0	29.3	33.1	23.7	7.9	1.9	100.0	112	33.0
4-5	3.8	19.2	39.8	28.1	9.1	0.0	100.0	95	33.2
6-7	7.9	13.2	42.8	30.6	5.5	na	100.0	79	32.8
8-9	2.1	19.6	48.2	24.0	6.0	na	100.0	76	32.0
10+	12.0	27.6	44.8	15.6	0.0	na	100.0	195	a
Residencia									
Urbana	5.8	23.9	39.7	25.8	4.5	0.4	100.0	551	32.2
Rural	7.4	22.0	34.2	22.7	13.3	0.3	100.0	176	32.4
Total 2008	**6.2**	**23.4**	**38.4**	**25.0**	**6.6**	**0.4**	**100.0**	**727**	**32.3**
Total 2003	8.0	22.7	33.3	29.4	6.2	0.5	100.0	758	32.4

na = No aplicable
a = No se calculó por tratarse de información truncada
[1]La edad mediana se calculó únicamente para mujeres esterilizadas antes de los 40 años para evitar problemas de truncamiento de información

Conocimiento del Período Fértil

El conocimiento adecuado que tenga la mujer sobre su fisiología reproductiva es de particular importancia para el uso adecuado de los llamados métodos naturales (abstinencia periódica y el MELA) y de aquellos que en alguna medida se relacionan con el coito como el retiro, el condón y los métodos vaginales. Para evaluar este conocimiento en la **ENDSA 2008** se preguntó a todas las mujeres entrevistadas sobre en qué momento de su ciclo menstrual creen que existe mayor riesgo de quedar embarazada. El Cuadro 5.8 resume los resultados sobre el conocimiento del ciclo reproductivo por parte de las mujeres que estaban usando la abstinencia periódica.

Cuadro 5.8

- Sólo un poco más de la tercera parte de las mujeres (39 por ciento) tiene un adecuado conocimiento del periodo fértil en el ciclo anovulatorio, nivel de conocimiento muy similar al estimado según la ENDSA 2003 (38 por ciento).
- La proporción de mujeres con conocimiento adecuado, sin embargo, difiere marcadamente entre las usuarias y no usuarias del método de abstinencia periódica (59 y 36 por ciento, respectivamente).

Cuadro 5.8 Conocimiento del período fértil

Distribución porcentual de mujeres por conocimiento del período fértil durante el ciclo ovulatorio, según si son usuarias o no usuarias de abstinencia periódica, por área de residencia, Bolivia 2008

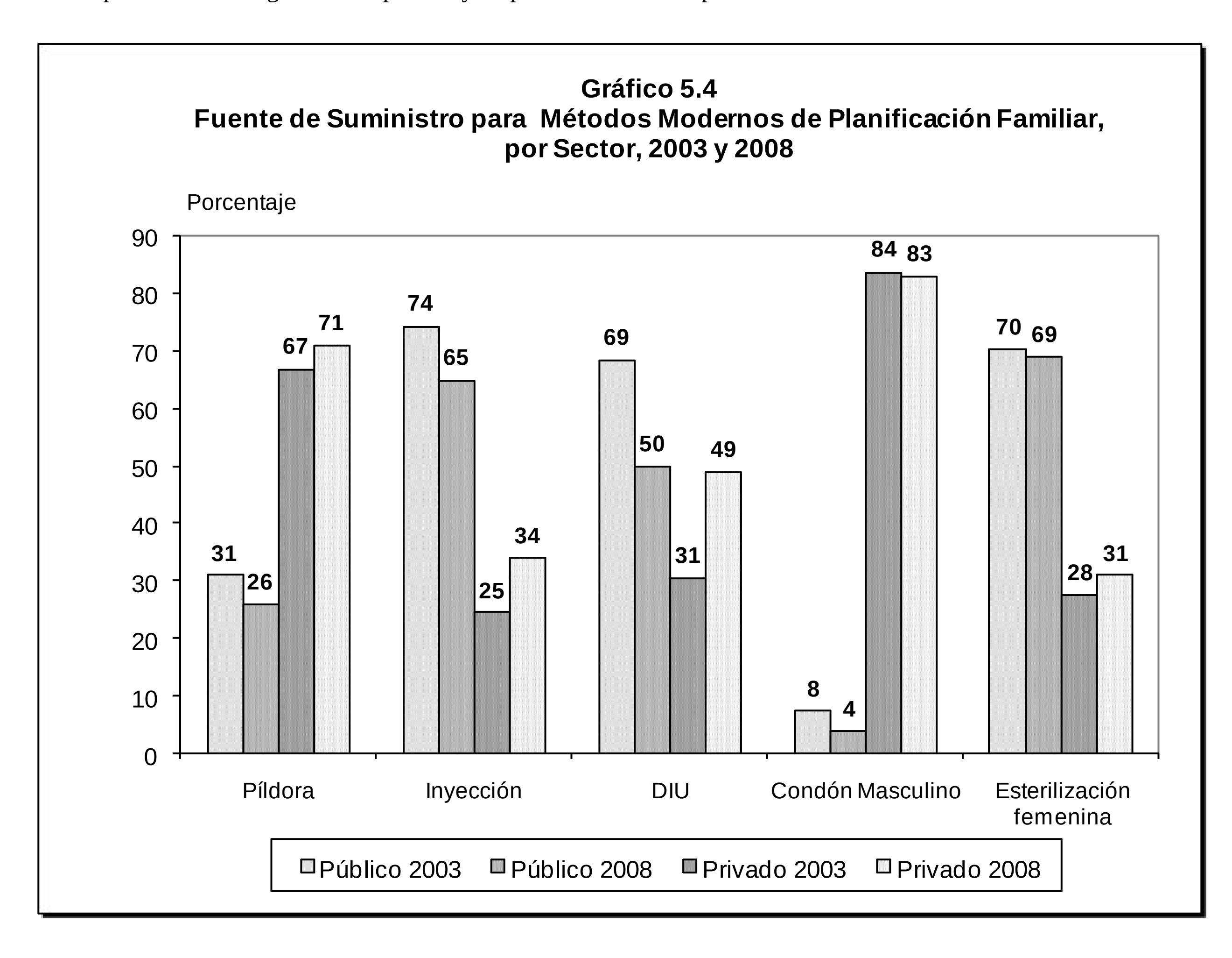
Residencia y percepción del período fértil	Usuarias de abstinencia periódica	No usuarias de abstinencia periódica	Todas las mujeres **2008**	Todas las mujeres **2003**
ÁREA URBANA				
Justo antes de que comience la menstruación	3.6	6.5	6.1	5.7
Durante la menstruación	1.6	2.4	2.3	2.0
Justo después de que termina la menstruación	22.0	20.5	20.7	18.8
A mediado de dos períodos	61.3	41.9	44.5	44.4
Otra percepción	0.2	0.1	0.1	0.3
No especificó tiempo	7.9	14.6	13.7	12.9
No sabe	3.5	13.9	12.5	15.8
Sin información	0.1	0.1	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	1,468	9,715	11,183	12,172
ÁREA RURAL				
Justo antes de que comience la menstruación	3.0	3.7	3.6	3.9
Durante la menstruación	0.7	2.0	1.8	2.3
Justo después de que termina la menstruación	19.1	17.0	17.3	18.3
A mediado de dos períodos	55.5	23.3	28.4	24.9
Otra percepción	0.0	0.3	0.3	0.3
No especificó tiempo	12.7	21.6	20.2	19.0
No sabe	9.0	31.9	28.2	31.3
Sin información	0.0	0.1	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	916	4,840	5,756	5,482
TOTAL				
Justo antes de que comience la menstruación	3.3	5.6	5.3	5.1
Durante la menstruación	1.3	2.3	2.1	2.1
Justo después de que termina la menstruación	20.9	19.3	19.6	18.7
A mediado de dos períodos	59.1	35.7	39.0	38.4
Otra percepción	0.1	0.2	0.2	0.3
No especificó tiempo	9.7	16.9	15.9	14.8
No sabe	5.6	19.9	17.9	20.6
Sin información	0.0	0.1	0.1	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	2,384	14,555	16,939	17,654

Fuente de Suministro

A las mujeres que estaban utilizando algún anticonceptivo moderno en el momento de la encuesta se les preguntó sobre el lugar dónde lo había obtenido, mientras que a las usuarias de métodos tradicionales se les preguntó dónde habían conseguido la información sobre su uso. Los resultados para las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro 5.9 y en el Gráfico 5.4, donde se comparan con los resultados obtenidos en 2003.

Cuadro 5.9 y Gráfico 5.4

- Tanto el sector público como el sector privado de servicios de salud son fuentes igualmente importantes de suministro de métodos modernos de planificación familiar. En efecto, entre las usuarias de métodos modernos en el momento de la entrevista, un 48 por ciento respondió que el método lo obtuvo en un establecimiento de salud del sector público (esencialmente en un hospital y en un centro o posta de salud), un 48 por ciento lo obtuvo en establecimiento del sector privado (básicamente en una farmacia) y 2 por ciento en otra fuente privada.
- Las mujeres acuden al sector público principalmente por dos métodos modernos: para la esterilización femenina (un 69 por ciento de todas las esterilizaciones) y para la inyección (65 por ciento de todas las usuarias de este método). Al sector privado también se asiste por otros dos métodos: para adquirir el condón masculino (83 por ciento) y por la píldora (71 por ciento). Para adquirir el DIU, sin embargo, se acude igualmente a ambas fuentes: 50 por ciento se dirige al sector público y 49 por ciento al sector privado.



Cuadro 5.9 Fuente de suministro para métodos modernos

Distribución porcentual de usuarias actuales de métodos modernos por fuente más reciente de suministro, según método y área de residencia, Bolivia 2008

Área de residencia y fuente de suministro	Esterilización femenina	Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos modernos
ÁREA URBANA						
Sector público	**64.6**	**17.0**	**48.4**	**49.3**	**2.2**	**39.5**
Hospital público	50.8	6.9	19.0	18.8	0.8	20.2
Hospital de la seguridad social	8.9	1.1	4.0	1.2	0.0	3.2
Centro o posta de salud público	0.8	8.3	19.1	28.4	1.1	13.2
Policlínica/policonsultorio/ consultorio de caja de seguro	3.9	0.7	6.2	0.9	0.3	2.8
Otro público	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1
Sector médico privado	**35.4**	**81.8**	**49.7**	**49.6**	**84.9**	**57.1**
Hospital de ONG's/Iglesia	3.6	1.3	4.2	1.4	0.6	2.4
Clínica privada	26.5	0.5	14.2	1.9	0.8	9.7
Centro o puesto de salud de ONG o Iglesia	4.0	4.2	14.4	4.6	1.2	6.5
Consultorio médico/médico particular	1.3	0.6	16.2	2.8	0.4	5.5
Farmacia	0.0	75.2	0.6	38.9	82.0	33.0
Otra fuente	**0.0**	**1.1**	**0.8**	**1.1**	**5.2**	**1.7**
Promotor/RPS/otro agente comunitario de salud	0.0	0.0	0.5	0.0	0.2	0.2
Medicina tradicional	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.1
Amigo/familiar	0.0	1.1	0.0	0.8	2.5	0.8
Otra	0.0	0.0	0.3	0.3	2.4	0.6
No sabe/sin información	0.1	0.0	1..2	0.0	7.4	1.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	551	302	808	687	553	2,918
ÁREA RURAL						
Sector público	**82.0**	**51.6**	**55.8**	**83.4**	**24.5**	**72.7**
Hospital público	70.1	9.9	31.1	21.7	3.1	28.8
Hospital de la seguridad social	6.2	0.0	0.3	0.1	0.0	1.1
Centro o posta de salud público	3.4	41.5	23.2	61.4	20.6	42.1
Policlínica/policonsultorio/ consultorio caja de seguro	2.0	0.2	1.2	0.0	0.0	0.5
Otro público	0.3	0.0	0.0	0.1	0.8	0.1
Sector médico privado	**17.4**	**42.3**	**42.5**	**13.3**	**61.0**	**23.4**
Hospital de ONG's/Iglesia	3.6	0.0	5.2	0.3	0.0	1.5
Clínica privada	12.6	1.9	6.5	0.5	0.0	3.4
Centro o puesto de salud de ONG o Iglesia	0.6	0.9	9.6	2.1	1.2	2.7
Consultorio médico/médico particular	0.7	0.0	20.5	0.7	0.0	3.3
Farmacia	0.0	38.6	0.2	9.7	59.8	12.4
Otro privado	0.0	1.0	0.5	0.0	0.0	0.2
Otra fuente	**0.0**	**6.1**	**1.8**	**3.4**	**4.4**	**3.2**
Promotor/RPS/otro agente comunitario de salud	0.0	3.5	0.5	2.0	0.0	1.5
Medicina tradicional	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Amigo/familiar	0.0	0.3	0.0	0.4	0.3	0.2
Otra	0.0	2.3	1.3	1.0	4.1	1.5
No sabe/sin información	0.6	0.0	0.0	0.0	10.1	0.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	176	110	143	566	56	1,056
TOTAL						
Sector público	**68.8**	**26.2**	**49.5**	**64.7**	**4.3**	**48.3**
Hospital público	55.5	7.7	20.8	20.1	1.0	22.5
Hospital de la seguridad social	8.3	0.8	3.5	0.7	0.0	2.6
Centro o posta de salud público	1.4	17.2	19.7	43.3	2.9	20.9
Policlínica/policonsultorio/ consultorio de caja de seguro	3.5	0.6	5.4	0.5	0.3	2.2
Otro público	0.1	0.0	0.1	0.0	0.1	0.1
Sector privado	**31.0**	**71.4**	**48.5**	**33.5**	**82.8**	**48.1**
Hospital de ONG's/Iglesia	3.6	1.0	4.3	0.9	0.5	2.2
Clínica privada	23.2	0.9	13.0	1.3	0.7	8.1
Centro/puesto de salud de ONG/Iglesia	3.1	3.3	13.7	3.5	1.2	5.5
Consultorio médico/médico particular	1.1	0.4	16.8	1.9	0.3	4.9
Farmacia	0.0	65.5	0.6	25.7	80.0	27.5
Otro privado	0.0	0.3	0.1	0.0	0.0	0.0
Otra fuente	**0.0**	**2.4**	**0.9**	**2.1**	**5.4**	**2.0**
Promotor/RPS otro agente comunitario de salud	0.0	0.9	0.5	0.9	0.2	0.5
Medicina tradicional	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0
Amigo/familiar	0.0	0.9	0.0	0.6	2.3	0.6
Otro lugar	0.0	0.6	0.4	0.6	2.6	0.9
No sabe/sin información	0.2	0.0	1.0	0.0	7.6	1.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	727	412	951	1,254	609	3,974

Costo de Métodos Anticonceptivos Modernos

A todas las mujeres usuarias de métodos anticonceptivos modernos se les preguntó sobre el costo del método, incluido la consulta, la última vez que lo obtuvieron. En el Cuadro 5.10 se presenta el porcentaje de mujeres que no tuvo que pagar ni por el método ni por la consulta, para cada método moderno, según la fuente de suministro.

Cuadro 5.10

- Entre las mujeres que obtienen métodos modernos en el sector público, dos de cada tres (66 por ciento) lo adquiere sin costo alguno; en complemento, una de cada tres (34 por ciento) tuvo que pagar algo. En cambio, entre las que consiguieron el método en el sector privado de la salud menos de una de cada diez mujeres (7 por ciento) lo obtuvo gratis.
- Examinando el costo en el sector público para los tres métodos modernos más usados, un 76 por ciento de las usuarias de inyección lo adquirió en forma gratuita, un 63 por ciento de las usuarias de DIU no pagó por el método y un 49 por ciento no pagó por la esterilización femenina.
- Cabe destacar que solamente un 64 por ciento de las usuarias de condón masculino lo obtuvo en forma gratuita en el sector público, vale decir que un 36 por ciento tuvo que pagar algo por obtener el método.

Cuadro 5.10 Costo de métodos anticonceptivos modernos

Porcentaje de mujeres de 15-49 años usuarias de métodos anticonceptivos modernos que consiguieron el método gratis o que no sabían cuanto costaba el método, según fuente de suministro del método que usa actualmente, Bolivia 2008

Fuente del método/costo	Esterilización femenina	Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Total
Sector público						
Porcentaje gratis	48.5	85.0	63.2	76.1	63.7	66.0
No sabe el costo	7.4	0.0	1.0	0.1	21.0	2.6
Número de mujeres	500	108	471	811	26	1,919
Sector médico privado/otro						
Porcentaje gratis	8.9	4.6	8.4	9.9	5.0	7.2
No sabe el costo	10.2	4.8	4.9	0.5	48.9	17.3
Número de mujeres	227	304	480	443	583	2,055
Total						
Porcentaje gratis	36.1	25.7	35.5	52.7	7.5	35.6
No sabe el costo	8.3	3.5	3.0	0.3	47.7	10.2
Número de mujeres	727	412	951	1,254	609	3,974

Nota: El cuadro excluye el método amenorrea por lactancia (MELA). La información se refiere al último método que obtuvo la usuaria. Para la esterilización, solo incluye las mujeres que se esterilizaron durante los cinco años anteriores a la encuesta.

Información Suministrada

La selección informada de métodos es un componente muy necesario en los programas de planificación familiar. Los proveedores de esterilización deben informar a los posibles usuarios que la esterilización es un método permanente e irreversible y también deben informar sobre métodos alternativos. Además, los proveedores de planificación familiar deben informar a todos los usuarios sobre los efectos secundarios de los métodos y qué hacer en estos casos. Esta información ayuda al usuario a afrontar los efectos colaterales a la vez que disminuye la discontinuación innecesaria de métodos temporales. Los usuarios de estos métodos deben ser informados de las opciones que tienen respecto a otros métodos. Se debe analizar el consentimiento informado según el tipo de método y el tipo de proveedor para mejorar las políticas y las prácticas de los programas. Es útil ver si existen diferenciales por área de residencia o nivel de educación del cliente. Los resultados se presentan en el Cuadro 5.11.

Cuadro 5.11

- Se observa un incremento en los últimos cinco años en la fracción de mujeres usuarias de anticoncepción que recibió información. A un 67 por ciento de las mujeres que comenzaron a usar el método actual en los últimos cinco años se les informó sobre sus posibles efectos secundarios, a un 60 por ciento sobre qué hacer en caso de existir esos efectos y a un 75 por ciento sobre la existencia de otros métodos. Según la ENDSA 2003, esos niveles de información llegaban a 54, 49 y 60 por ciento, respectivamente.

Cuadro 5.11 Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos

Entre las usuarias actuales de métodos específicos de anticoncepción que empezaron a usar en los 5 años antes de la encuesta, porcentaje de mujeres a quienes se informó de ciertas características del método prescrito, incluyendo que la esterilización es permanente; sobre efectos secundarios del método y qué hacer en estos casos; y otros métodos que pueden usar, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Le informaron:			
Método y fuente	Sobre los efectos secundarios del método usado	Qué hacer si hay efectos secundarios	Sobre otros métodos	Número de mujeres
Método				
Esterilización femenina	59.6	50.7	67.5	322
Pastilla	68.0	59.4	76.3	331
DIU	69.0	64.7	78.6	627
Inyecciones	68.4	60.7	79.7	1,119
Otros métodos	na	na	7.2	95
Primera fuente de método				
Sector público	*67.8*	*60.6*	*77.2*	*1,462*
Hospital público	65.4	56.5	74.0	618
Hospital de la seguridad social	68.5	73.3	80.3	61
Centro/posta de salud público	70.0	62.9	79.8	727
Policlínica/policonsultorio/consul. caja de seguro	64.9	62.6	78.0	54
Otro público	92.4	92.4	30.3	2
Sector privado	*73.3*	*65.4*	*77.7*	*568*
Hospital de ONG's/iglesia	65.6	55.9	72.3	63
Clínica privada	74.0	66.3	74.5	182
Centro o puesto de salud de ONG o iglesia	69.2	63.7	80.8	195
Consultorio médico/médico particular	81.7	71.0	79.8	128
Otra fuente privada	*59.2*	*52.7*	*66.6*	*420*
Promotor/RPS/otro agente comunitario de salud	55.8	56.7	69.4	26
Farmacia	58.7	53.4	70.7	343
Amigo/ familiar	67.7	41.6	36.8	51
Otra	59.7	74.8	40.7	21
Total 2008	**67.3**	**60.2**	**74.6**	**2,494**
Total 2003	54.2	48.7	60.4	nd

na = No aplicable; nd = No disponible
Nota: El cuadro excluye usuarias que obtuvieron el método de amigos/familiares.

- La proporción de mujeres que recibió información sobre ciertas características de la inyección se mantuvo en los niveles de hace cinco años (cercano a 70 por ciento con relación a la efectos secundarios de este método y 61 por ciento respecto de qué hacer en caso de presentarse esos efectos). En el caso del DIU se registra un incremento importante en los últimos cinco años, pasando de 59 por ciento en 2003 a 69 por ciento en 2008 para información sobre efectos secundarios y de 56 a 65 por ciento para qué hacer en caso de existir esos efectos.
- Si bien no se muestra en el cuadro, el 95 por ciento de las usuarias de esterilización fue informada que la esterilización es un método permanente.
- El método con mayor incremento en los últimos cinco años en la proporción de usuarias que recibió información es la esterilización femenina al pasar de 27 a 60 por ciento para efectos secundarios del método y de 23 a 51 por ciento sobre qué hacer en caso de existir efectos secundarios.
- En el sector privado de servicios de salud es dónde una mayor proporción de usuarias recibe información sobre los métodos. En efecto, en el sector público se brinda información sobre efectos secundarios a un 68 por ciento de sus clientes y sobre qué hacer en caso de existir esos efectos a un 61 por ciento; mientras en el sector privado se informa a un 73 por ciento de sus clientes sobre el primer tema y a un 65 por ciento sobre el segundo.

5.4 INTENCIONES DE USO EN EL FUTURO

A las mujeres que conocían o habían oído hablar de los métodos, pero que no estaban usando ninguno, se les preguntó sobre sus intenciones de uso futuro de alguna forma de anticoncepción. Si la respuesta era afirmativa se preguntó a la mujer si pensaba usar en los próximos 12 meses o después y cuál método pensaba usar. En el Cuadro 5.12 y Gráfico 5.5 se presentan los resultados sobre intenciones de uso para aquellas mujeres que no usan actualmente, según el número de hijos y el área de residencia. En el Cuadro 5.13 se detallan las razones aducidas por las mujeres que manifestaron que no intentaban usar, para dos grandes grupos de edad: de 15 a 29 años y de 30 a 49 años. El método preferido se presenta en el Cuadro 5.14 para grandes grupos de edad y por área de residencia.

Cuadro 5.12 Uso futuro de anticoncepción

Distribución porcentual de mujeres en unión que no usan actualmente métodos anticonceptivos por intención de uso futuro, según número de hijos sobrevivientes y área de residencia, Bolivia 2008

Intención	Número de hijos sobrevivientes[1]					**Total 2008**	Total 2003
	0	1	2	3	4+		
ÁREA URBANA							
Intenta usar	41.1	65.4	64.2	56.7	44.3	56.1	54.3
Insegura	6.3	5.5	6.4	7.3	5.2	6.0	8.2
No intenta usar	52.6	28.3	28.4	35.9	49.9	37.3	37.0
Sin información	0.0	0.7	1.0	0.1	0.6	0.6	0.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100
Número de mujeres	111	480	527	391	626	2,134	2,454
ÁREA RURAL							
Intenta usar	27.8	61.5	61.1	60.6	40.4	48.8	46.3
Insegura	11.2	14.0	12.5	9.2	12.6	12.3	14.8
No intenta usar	61.0	24.5	25.8	30.2	47.0	38.8	38.7
Sin información	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.1	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	81	233	323	252	977	1,866	1,947
TOTAL							
Intenta usar	35.5	64.1	63.1	58.2	41.9	52.7	50.7
Insegura	8.3	8.3	8.7	8.1	9.7	8.9	11.1
No intenta usar	56.1	27.1	27.4	33.7	48.1	38.0	37.8
Sin información	0.0	0.5	0.8	0.1	0.2	0.4	0.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	192	713	849	644	1,602	4,001	4,401

[1]Incluye el embarazo actual

Cuadros 5.12 a 5.14; y Gráfico 5.5

Uso futuro de anticoncepción

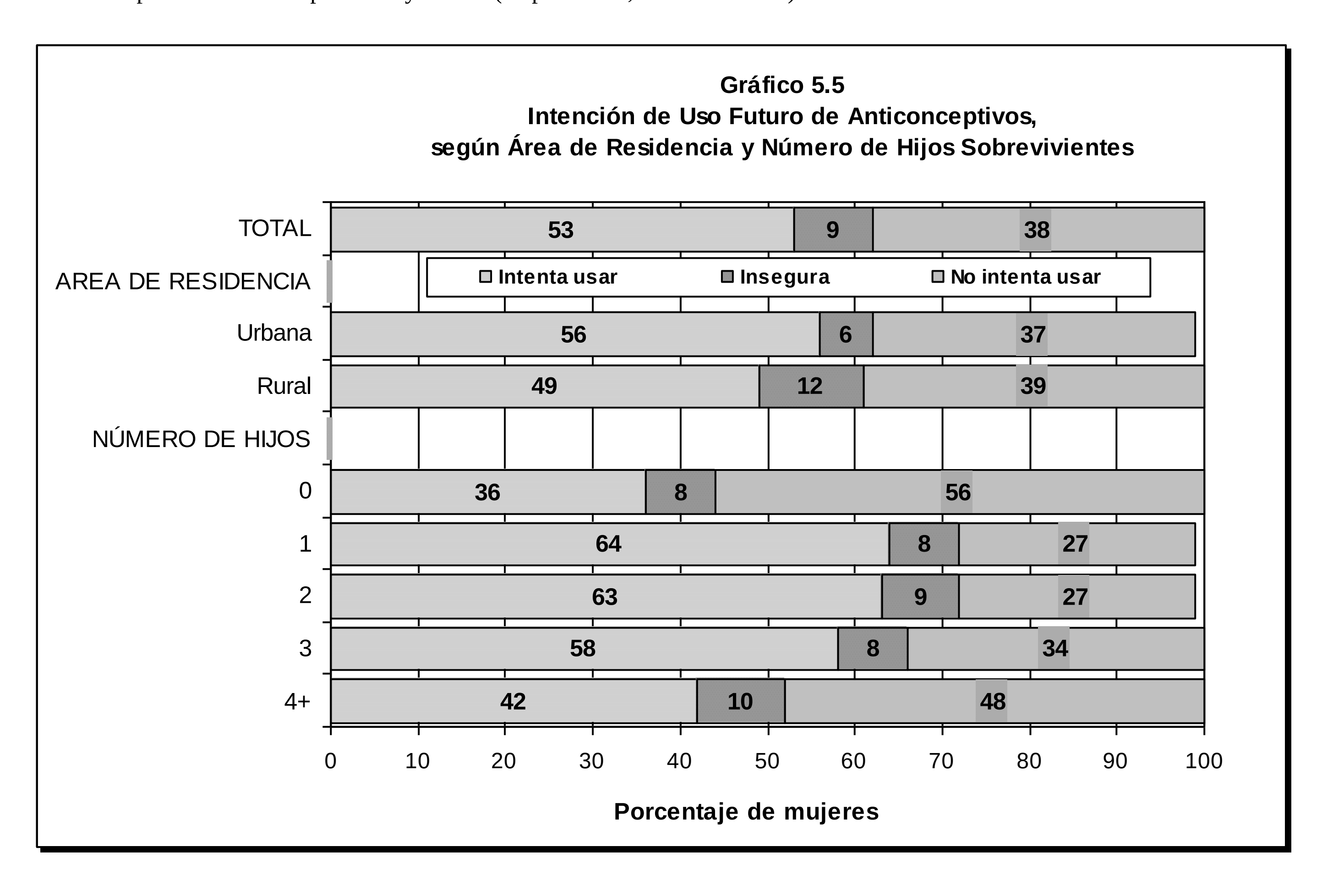
- Entre las mujeres en unión que no practican la anticoncepción, la proporción que tiene intención de usar en el futuro se incrementó levemente en el lapso de tiempo definido por las ENDSAS de 2003 y 2008, pasando de 51 a 53 por ciento. La proporción de mujeres que no piensa usar se mantiene en 38 por ciento.
- La proporción de mujeres que tienen intención de usar anticoncepción en el futuro es más alta entre las mujeres con uno, dos y tres hijos sobrevivientes (variando entre 58 y 64 por ciento) que entre las que no tienen ningún hijo (36 por ciento) y que entre las que tienen cuatro o más hijos (42 por ciento).

Razones de no uso en el futuro

- Según la **ENDSA 2008**, las principales razones de las mujeres en unión que no usan anticoncepción para no usar en el futuro están relacionadas con la fecundidad (65 por ciento declara estas razones), seguido muy de lejos por razones relacionadas con el método (20 por ciento) y por oposición al uso (10 por ciento).
- Respecto de las razones específicas, entre las vinculadas a la fecundidad las más frecuentes son las condiciones de menopáusica/histerectomizada y de infértil/infecunda (24 y 27 por ciento, respectiva-mente). Entre las relacionadas con el método se menciona con más frecuencia el miedo a un efecto secundario (13 por ciento) y entre las vinculadas a la oposición la más frecuente es la oposición de la entrevistada (6 por ciento).

Método preferido para uso futuro

- Entre las mujeres en unión que no están usando métodos pero tienen la intención de usar en el fututo, los tres métodos más preferidos para uso futuro son la inyección (elegido por el 30 por ciento de las mujeres), seguido por la abstinencia periódica y el DIU (18 por ciento, en ambos casos).



Cuadro 5.13 Razones para no querer usar métodos anticonceptivos en el futuro

Distribución porcentual de mujeres en unión que no usan actualmente métodos anticonceptivos y que no intentan usar en el futuro, por razón para no querer usar, según dos grupos de edad, Bolivia 2008

Residencia y razón	Edad 15-29	Edad 30-49	**Total 2008**	Total 2003
ÁREA URBANA				
Razones asociadas a la fecundidad	71.1	30.8	76.1	59.2
Oposición a usar	9.0	16.2	8.1	10.3
Falta de conocimiento	18.0	46.8	14.1	2.5
Razones relacionada con el método	17.1	45.8	13.3	18.6
Otras razones	0.4	0.0	0.4	5.3
No sabe	0.5	1.0	0.4	3.9
Sin información	0.4	0.0	0.4	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	797	92	705	909
ÁREA RURAL				
Razones asociadas a la fecundidad	58.5	13.6	65.3	47.9
Oposición a usar	10.9	19.0	9.7	14.4
Falta de conocimiento	6.5	13.5	5.4	13.0
Razones relacionada con el método	22.5	50.8	18.2	20.6
Otras razones	0.1	0.0	0.1	0.9
No sabe	1.4	3.2	1.1	2.7
Sin información	0.2	0.0	0.2	0.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	725	94	630	754
TOTAL				
Razones asociadas a la fecundidad	**22.2**	**71.1**	**65.1**	**54.1**
Sexo poco frecuente/no sexo	3.0	9.4	8.6	7.7
Menopáusica/histerectomizada	0.0	27.5	24.2	19.4
Mujer infértil/infecunda	11.6	28.8	26.7	21.4
Hombre infértil	0.7	0.7	0.7	0.8
Quiere más hijos	6.9	4.7	4.9	4.8
Oposición a usar	**17.6**	**8.9**	**9.9**	**12.1**
Entrevistada se opone	8.9	5.7	6.1	5.8
Esposo/compañero se opone	6.6	2.3	2.8	3.7
Otros se oponen	0.0	0.2	0.2	nd
Religión lo prohibe	2.1	0.7	0.8	2.7
Falta de conocimiento	**9.9**	**3.1**	**4.0**	**7.3**
No conoce métodos	7.5	3.0	3.6	7.0
No conoce fuentes	2.4	0.1	0.4	0.2
Razones relacionada con el método	**48.3**	**15.7**	**19.5**	**19.5**
Razones de salud	7.1	4.3	4.7	5.8
Miedo a efectos secundarios	36.5	9.7	12.9	12.1
Falta de acceso/muy lejos	0.0	0.4	0.3	0.2
Muy costoso	0.7	0.2	0.2	0.4
Incómodo de usar	0.8	0.0	0.1	0.5
Interfiere con procesos normales del cuerpo	3.2	1.1	1.3	0.6
Otras respuestas	**2.1**	**1.3**	**1.5**	**7.0**
Otras razones	0.0	0.3	0.3	3.3
No sabe	2.1	0.7	0.9	3.4
Sin información	0.0	0.3	0.3	0.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	186	1335	1521	1663

nd = No disponible

Cuadro 5.14 Método preferido de anticoncepción para uso futuro

Distribución porcentual de las mujeres actualmente casadas o unidas que no están usando métodos pero tienen la intención de usar en el futuro, por método preferido, según edad y área de residencia, Bolivia 2008

	Edad		Área de residencia			
Método preferido	15-29	30-49	Urbana	Rural	**Total 2008**	Total 2003
Esterilización femenina	7.6	13.5	11.4	8.1	10.0	6.8
Esterilización masculina	0.3	0.3	0.3	0.2	0.3	0.1
Pastilla	8.8	7.1	9.3	6.5	8.1	11.2
DIU	18.4	17.8	26.1	7.7	18.1	21.5
Inyección	33.2	26.5	24.6	38.1	30.4	28.1
Implantes	0.0	0.1	0.1	0.0	0.0	0.2
Condón	3.1	2.8	4.3	1.2	3.0	3.4
Espuma/jalea	0.4	0.2	0.5	0.2	0.3	0.7
Abstinencia periódica	16.5	20.7	14.0	23.8	18.2	14.7
Retiro	1.4	1.4	1.7	1.0	1.4	1.1
Otro método	0.1	0.4	0.2	0.2	0.2	0.8
Insegura	10.2	9.3	7.6	12.8	9.8	10.3
Sin información	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	1,246	861	1,197	911	2,108	2,234

5.5 MENSAJES RADIALES Y TELEVISIVOS SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Exposición a Mensajes y Aceptabilidad

A continuación de la sección sobre intenciones de uso de anticoncepción, en el cuestionario individual de mujeres de la **ENDSA 2008** se incluyeron preguntas referentes a mensajes sobre planificación familiar escuchados en los seis meses antes de la entrevista y el medio a través del cual fueron escuchados. Se incluyeron además preguntas referentes a mensajes impresos sobre planificación familiar recibidos en los 12 meses antes de la entrevista y el medio a través del cual fueron leídos. Dichas preguntas también se incluyeron en el cuestionario de hombres. En el Cuadro 5.15.1 se presentan los resultados sobre exposición a los tres tipos de mensajes para distintos grupos poblacionales de mujeres y en el Cuadro 5.15.2 para los hombres.

Cuadros 5.15.1 y 5.15.2; Gráfico 5.6

Exposición a mensajes radiales y televisivos

- La exposición de las mujeres a mensajes sobre planificación familiar ha disminuido en los últimos cinco años. En el lapso de tiempo transcurrido entre las ENDSAS 2003 y 2008 la proporción de mujeres que ha escuchado en la radio algo sobre planificación familiar se redujo de 50 a 39 por ciento, la proporción que vio algo en televisión sobre planificación familiar también disminuyó (de 43 a 37 por ciento) y la proporción que ha leído algo en periódico o revista sobre el tema se mantuvo en 24 por ciento. En consecuencia, la fracción de mujeres que no recibió algún mensaje sobre planificación familiar por ninguno de estos tres medios se incrementó en los últimos cinco años de 37 a 45 por ciento.
- Entre los hombres también hubo una reducción en la exposición a mensajes sobre planificación familiar en los últimos cinco años, aunque en menor medida respecto de lo observado en mujeres. Esto es, la proporción de hombres que ha escuchado en radio, que ha visto en televisión o ha leído en periódico o revista algo sobre planificación familiar se redujo entre 2 y 3 puntos porcentuales en el periodo indicado, para cada uno de los tres medios. Como resultado, la proporción de hombres que no recibió algún mensaje sobre planificación familiar por ninguno de estos tres medios se mantuvo en 29 por ciento.
- Por otra parte es claro que los hombres están más expuestos que las mujeres a recibir mensajes de planificación familiar. Según la **ENDSA 2008**, la proporción de mujeres que no recibió algún mensaje sobre planificación familiar por ninguno de los tres medios (45 por ciento) es 16 puntos porcentuales mayor que en el caso de hombres (29 por ciento). La brecha en la exposición de las mujeres a mensajes de planificación familiar con relación a la de los hombres se observa en cada uno de los tres medios.

Cuadro 5.15.1 Exposición a mensajes de planificación familiar en la radio, la televisión o en medios escritos: mujeres

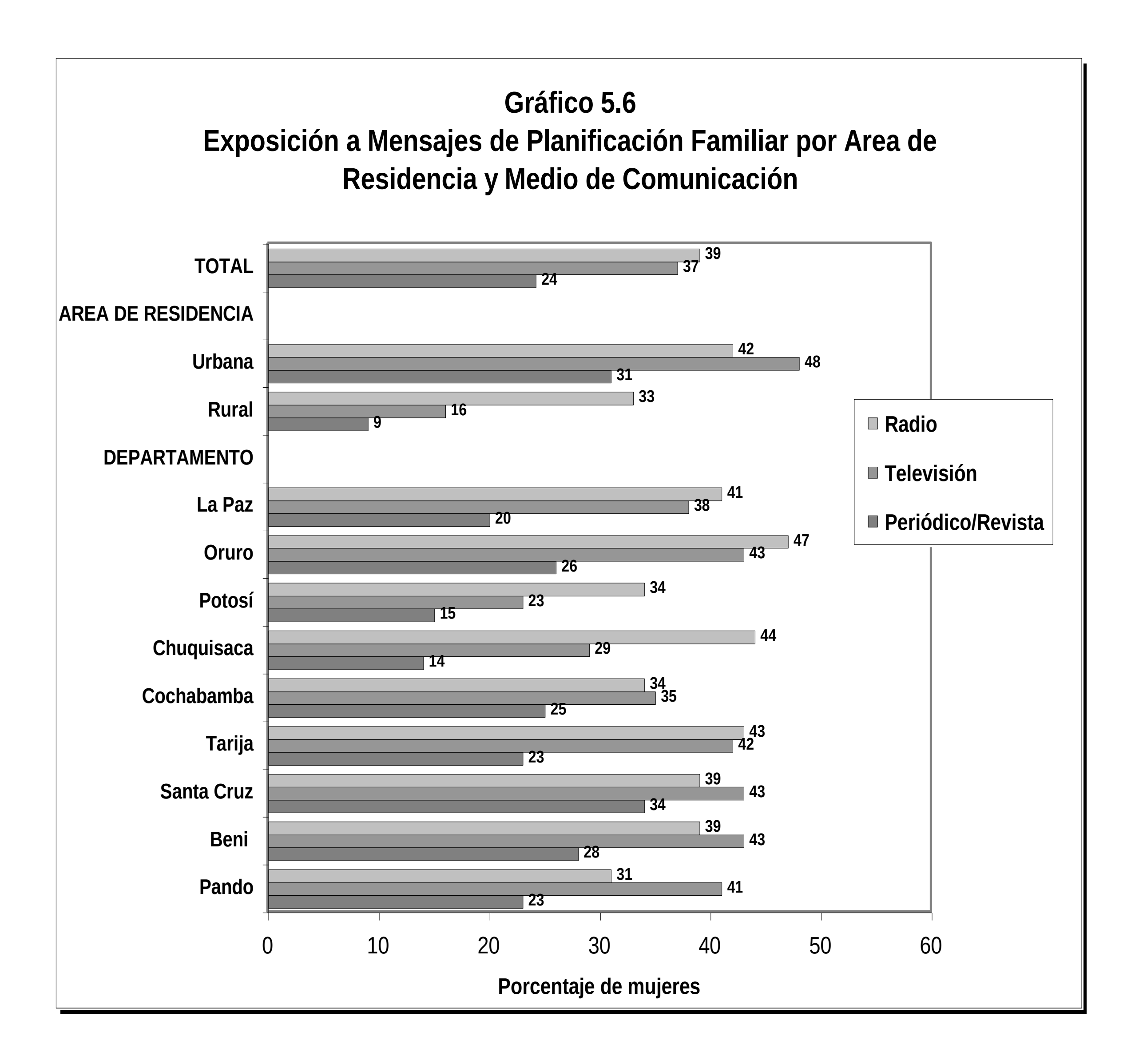
Porcentaje de mujeres entrevistadas que ha escuchado o visto mensajes de planificación familiar en la radio, en la televisión (TV), o en medios escritos, en los meses anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje de mujeres expuestas a mensajes de planificación familiar en: La radio	La televisión	Periódico/ revista	**Ninguno** de estos tres medios	Número de mujeres
Edad actual					
15-19	25.3	27.0	20.4	55.7	3,518
20-24	37.6	36.4	25.3	44.1	2,737
25-29	43.2	43.6	26.9	38.4	2,742
30-34	43.7	42.1	25.0	41.4	2,350
35-39	46.3	41.3	23.5	41.1	2,158
40-44	44.2	38.5	24.0	42.8	1,795
45-49	40.9	34.0	19.9	49.0	1,638
Educación					
Sin educación	21.8	10.5	0.9	74.0	776
Primaria	34.7	25.2	11.1	56.3	6,968
Secundaria	40.8	44.2	29.7	38.9	6,212
Superior	49.4	56.7	46.0	24.7	2,984
Residencia					
Urbana	41.9	47.9	31.1	37.1	11,183
Rural	33.1	15.9	9.0	60.8	5,756
Región					
Altiplano	40.2	35.0	19.5	47.4	7,701
Valle	37.4	35.0	22.2	47.5	4,877
Llano	38.4	42.9	32.6	38.6	4,361
Departamento					
La Paz	41.0	37.5	20.3	46.2	5,129
Oruro	46.6	42.9	23.1	38.3	937
Potosí	33.9	22.7	14.8	56.6	1,634
Chuquisaca	44.2	28.7	14.0	48.3	964
Cochabamba	33.8	35.1	24.7	48.9	3,081
Tarija	42.7	42.1	22.5	41.3	831
Santa Cruz	38.5	43.0	33.6	38.3	3,717
Beni	39.4	42.5	27.6	39.5	545
Pando	31.4	41.3	23.0	42.7	99
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	34.3	14.7	7.2	61.2	3,201
Pobreza media	36.8	26.6	16.8	52.2	3,460
Pobreza baja	34.2	38.9	24.8	46.8	1,678
Capital de departamento	42.6	49.9	33.9	34.9	7,088
El Alto	41.4	45.9	24.6	41.2	1,512
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	27.7	5.0	3.9	70.0	2,625
Segundo quintil	35.3	22.7	11.0	55.5	2,911
Quintil intermedio	39.0	39.5	21.9	44.7	3,483
Cuarto quintil	43.1	50.3	30.7	35.2	3,834
Quintil superior	44.7	53.4	40.2	31.6	4,087
Total 2008	**38.9**	**37.0**	**23.6**	**45.2**	**16,939**
Total 2003	49.5	43.3	24.2	37.3	17,654

Cuadro 5.15.2 Exposición a mensajes de planificación familiar en la radio, la televisión o en medios escritos: hombres

Porcentaje de hombres entrevistados que ha escuchado o visto mensajes de planificación familiar en la radio, en la televisión (TV), o en medios escritos, en los meses anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje de hombres expuestos a mensajes de planificación familiar en: La radio	La televisión	Periódico/ revista	**Ninguno** de estos tres medios	Número de hombres
Edad actual					
15-19	38.0	34.4	25.1	46.2	1,110
20-24	54.8	47.9	36.0	28.8	795
25-29	59.1	57.1	41.3	25.0	771
30-34	63.4	55.4	42.6	23.1	676
35-39	69.7	56.9	44.3	21.3	661
40-44	69.8	54.8	41.7	20.1	573
45-49	65.6	53.1	41.5	22.7	510
Educación					
Sin educación	58.1	18.3	17.4	41.9	30
Primaria	51.1	33.8	23.2	40.2	1,665
Secundaria	59.0	53.5	40.4	25.9	2,368
Superior	65.1	68.2	54.6	16.2	1,033
Residencia					
Urbana	59.6	61.2	46.1	22.9	3,334
Rural	53.9	28.3	21.4	39.6	1,763
Región					
Altiplano	58.9	48.0	35.7	28.5	2,309
Valle	56.4	44.3	34.0	33.5	1,438
Llano	56.9	58.7	44.5	23.9	1,349
Departamento					
La Paz	60.4	49.8	38.8	24.7	1,549
Oruro	61.9	55.8	35.3	28.2	270
Potosí	52.3	38.1	26.4	40.6	490
Chuquisaca	55.0	34.9	22.6	38.0	289
Cochabamba	58.4	47.3	38.9	31.6	911
Tarija	50.5	44.2	28.8	35.7	238
Santa Cruz	55.4	57.0	44.8	24.6	1,174
Beni	68.9	71.9	42.5	17.5	149
Pando	53.2	61.4	40.6	30.5	26
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	53.0	25.8	20.5	41.4	940
Pobreza media	59.5	42.7	31.0	31.2	1,099
Pobreza baja	55.5	54.6	41.6	28.4	504
Capital de departamento	58.0	61.8	45.6	23.7	2,063
El Alto	63.0	56.4	47.2	20.2	490
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	50.0	14.9	13.4	47.1	766
Segundo quintil	56.8	37.4	27.6	34.0	908
Quintil intermedio	61.2	57.5	41.6	25.7	1,095
Cuarto quintil	59.2	60.0	45.3	24.0	1,204
Quintil superior	58.4	65.2	49.8	19.8	1,124
Total 15-49	57.6	49.8	37.6	28.7	5,096
50-64	61.2	46.2	34.5	31.8	958
Hombres 15-64					
2008	**58.2**	**49.2**	**37.1**	**29.2**	**6,054**
2003	61.3	51.4	38.7	28.8	6,230



- Se observa una alta variabilidad del nivel de exposición de las mujeres a mensajes de planificación familiar en varias de las características analizadas. El nivel de educación de las mujeres es una de las variables más discriminantes en este aspecto. En efecto, la proporción de mujeres sin educación que no recibió algún mensaje de planificación familiar por ninguno de los tres medios (74 por ciento) es 49 puntos porcentuales mayor que en el caso de las mujeres con educación superior (25 por ciento). En el caso del quintil de riqueza, la diferencia entre las proporciones de mujeres que no están expuestas a mensajes de planificación familiar del quintil más bajo (70 por ciento) con el del más alto (32 por ciento) es igualmente importante, 38 puntos porcentuales.
- Diferencias importantes también se observan por área de residencia (24 puntos porcentuales de diferencia) y por departamento (18 puntos porcentuales de diferencia entre los niveles de Potosí y Santa Cruz).
- Es importante resaltar que tales variaciones en el caso de los hombres son menores que lo observado para mujeres. Al examinar el nivel de educación de los hombres, por ejemplo, la proporción de hombres sin educación que no recibió algún mensaje de planificación familiar por ninguno de los tres medios (42 por ciento) es sólo 26 puntos porcentuales mayor que en el caso aquellos con educación superior (16 por ciento), diferencia menor a la observada en mujeres, 49 puntos. Similares resultados se registran por área de residencia y quintil de riqueza.
- También se debe destacar que la población de adolescentes es la menos expuesta a mensajes de planificación familiar en comparación con el resto de la población. Esto es, entre las mujeres adolescentes jóvenes, vale decir de 15 a 19 años, un 56 por ciento no recibió mensaje alguno por ninguno de los tres medios, en comparación con entre 38 y 49 por ciento en el resto de los grupos de edad. Lo propio ocurre en hombres. Entre los adolescentes esa proporción alcanza a 46 por ciento y en el resto de los grupos de edad varía entre 20 y 29 por ciento.

Contacto de las No Usuarias con Proveedores de Planificación Familiar

Otra pregunta incluida para las mujeres que no estaban usando ningún método anticonceptivo fue la relativa al contacto con trabajadores de planificación familiar durante una visita de dichos trabajadores al domicilio de la entrevistada, o si las mujeres hablaron sobre planificación familiar con el personal de un establecimiento de salud en los 12 meses previos a la entrevista. El Cuadro 5.16 presenta los resultados según las características más importantes de las encuestadas.

Cuadro 5.16

- En los doce meses anteriores a la encuesta, ocho de cada diez mujeres no usuarias (81 por ciento) no discutió planificación familiar ni cuando fueron visitadas por un trabajador de planificación familiar ni cuando ellas visitaron un establecimiento de salud. Una proporción similar se estimó en la ENDSA 2003 (80 por ciento).
- Si se exceptúa el quintil de riqueza, no se observan variaciones sistemáticas con las variables analizadas. El no contacto con proveedores de planificación familiar varía en forma irregular con el nivel de educación de las mujeres entre 78 y 84 por ciento. Lo mismo ocurre por edad de las mujeres. Cabe resaltar, sin embargo, que la mayor proporción de mujeres que no recibió información sobre planificación familiar se da entre las adolescentes: casi 9 de cada 10 adolescentes (88 por ciento) no discutió de planificación familiar, frente a un 77 por ciento, en promedio, en el resto de las mujeres.
- Las discusiones sobre planificación familiar se dieron con más frecuencia en establecimientos de salud que en los domicilios. Esto es, entre quienes discutieron sobre el tema, 8 por ciento lo hizo durante las visitas de un trabajador de planificación familiar y 15 por ciento durante la visita a un establecimiento de salud.
- Diferencias significativas se registran en varias de las características analizadas con relación a las proporciones de mujeres que recibieron información sobre planificación familiar tanto durante la visita domiciliaria de un promotor de salud como cuando la discusión se produce durante la visita a un establecimiento de salud. Es importante destacar, sin embargo, que en los dos casos las discusiones fueron más frecuentes en mujeres de los dos quintiles más bajos de riqueza (entre 11 y 14 por ciento para discusiones en domicilio y 17 por ciento para discusiones en establecimiento de salud) que en el quintil más alto (5 en domicilio y 13 por ciento en establecimiento de salud); también fueron más frecuentes en el área rural (12 por ciento en domicilio y 16 por ciento en establecimiento de salud) que en el área urbana (6 por ciento en domicilio y 14 por ciento en establecimiento de salud) y fueron más frecuentes en mujeres con bajos niveles de educación (mayor a 10 por ciento en domicilio) que en mujeres con educación superior (5 por ciento en domicilio). Pese a estos resultados, en todos los casos las frecuencias son bajas.
- A nivel departamental el contacto con proveedores de planificación familiar es mayor en La Paz (84 por ciento), Oruro y Cochabamba (83 por ciento en cada uno); y menor en Beni (66 por ciento).

5.6 CONOCIMIENTO DEL ESPOSO/COMPAÑERO SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

La decisión de usar un método de planificación familiar debe ser una cuestión de la pareja, tanto de la mujer como de su esposo o cónyuge. Si el esposo o conviviente está involucrado en la decisión de usar un método, entonces su uso se facilita y puede incrementarse su efectividad. Para saber en qué medida el esposo o cónyuge está implicado en la decisión de usar anticoncepción, en la **ENDSA 2008** se les preguntó a todas las usuarias de métodos de planificación familiar si el esposo o cónyuge sabe que la entrevistada usa un método.

Entre las mujeres unidas que usan un método de planificación, en casi todos los casos (96 por ciento) sus esposos o cónyuges saben que están usando. En ninguna de las características analizadas esta fracción es inferior a 94 por ciento y, consecuentemente, los niveles son relativamente homogéneos en todos los ámbitos poblacionales. Dada la homogeneidad del indicador no se presentan los resultados en un cuadro separado.

Cuadro 5.16 Contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar

Porcentaje de mujeres que no usa anticoncepción que durante los 12 meses antes de la encuesta discutieron planificación familiar durante la visita de un promotor(a) de planificación familiar o durante la visita de ellas a un establecimiento de salud; porcentaje que no discutió planificación familiar durante la visita a un establecimiento; y porcentaje total que no discutió planificación familiar con promotor(a) o en establecimiento, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Discutió planificación familiar (PF)		No discutió planificación familiar (PF)		
Característica	Durante la visita de promotor(a) de PF	Durante la visita a un establecimiento de salud	Durante la visita a un establecimiento de salud	Total que no discutió PF con promotor(a) o en establecimiento	Número de mujeres
Edad actual					
15-19	5.7	7.6	28.8	88.4	3,192
20-24	7.8	16.5	36.7	79.6	1,751
25-29	9.9	24.0	35.9	71.6	1,326
30-34	11.5	23.5	35.0	71.6	917
35-39	11.0	22.5	32.6	73.2	846
40-44	7.9	15.8	31.4	80.1	783
45-49	7.5	9.0	29.5	86.5	1,106
Educación					
Sin educación	11.0	11.3	29.6	82.0	492
Primaria	10.3	17.3	30.2	77.8	3,869
Secundaria	6.6	11.9	32.6	84.1	3,961
Superior	5.0	17.5	37.4	80.0	1,599
Residencia					
Urbana	5.5	14.1	34.6	82.6	6,350
Rural	12.4	16.2	28.2	78.0	3,570
Región					
Altiplano	8.3	13.2	28.8	82.2	4,788
Valle	7.9	14.8	32.1	80.8	2,974
Llano	7.4	18.7	40.5	78.1	2,159
Departamento					
La Paz	7.3	11.8	27.2	84.1	3,068
Oruro	8.2	12.2	29.5	82.9	627
Potosí	11.2	17.8	32.8	76.6	1,093
Chuquisaca	13.2	17.8	39.5	75.2	601
Cochabamba	6.5	13.7	27.5	82.6	1,932
Tarija	6.5	15.8	42.6	80.9	441
Santa Cruz	6.4	16.9	42.5	80.3	1,822
Beni	13.0	29.1	28.7	65.6	287
Pando	11.6	25.6	34.0	70.3	50
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	12.3	13.9	26.9	80.5	2,054
Pobreza media	12.0	19.6	31.0	74.7	2,046
Pobreza baja	5.8	14.0	33.4	81.9	935
Capital de departamento	4.8	13.7	36.4	83.4	3,977
El Alto	5.2	12.9	28.4	83.6	908
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	13.5	16.5	27.1	77.1	1,731
Segundo quintil	11.3	17.2	29.9	78.0	1,783
Quintil intermedio	6.5	14.8	31.8	81.2	1,995
Cuarto quintil	5.7	13.3	34.5	83.4	2,112
Quintil superior	4.6	13.4	36.6	83.5	2,300
Total 2008	**8.0**	**14.9**	**32.3**	**80.9**	**9,920**
Total 2003	10.3	14.0	28.5	80.0	10,719

NUPCIALIDAD Y EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO 6

En este capítulo se analizan otros determinantes próximos de la fecundidad, diferentes de la anticoncepción, como son la nupcialidad, la actividad sexual, la duración de la amenorrea de postparto, la abstinencia de postparto y la no susceptibilidad al riesgo de embarazo asociada con la amenorrea y la abstinencia. Dentro del tópico de la nupcialidad, se analiza primero la formación de uniones legales o consensuales, proceso que se considera como un indicador básico de la exposición al riesgo de embarazo y cuyas características tienen implicaciones sobre el curso de la fecundidad.

También es de particular importancia la estructura y la edad a la primera unión como una primera indicación del comienzo de la vida reproductiva. Seguidamente se estudia el concepto de exposición al riesgo de embarazo dentro del marco de exposición a las relaciones sexuales. Posteriormente, se analizan los períodos de infertilidad postparto para distintos subgrupos poblacionales, bien sea por amenorrea o por abstinencia de postparto como factores que, en ausencia del uso de la anticoncepción, constituyen el determinante más importante de los intervalos entre nacimientos.

6.1 ESTADO CONYUGAL ACTUAL

En la sección sobre nupcialidad de **ENDSA 2008** se preguntó a cada persona entrevistada si había estado alguna vez en unión legal o consensual, y en caso afirmativo, cuál era su estado conyugal en el momento de la entrevista. En el Cuadro 6.1.1 se presenta la distribución de mujeres en edad fértil según estado conyugal, clasificadas por edad y área de residencia y en el Cuadro 6.1.2 se presenta información por edad para los hombres.

Cuadro 6.1.1

Estado conyugal de las mujeres de 15-49 años

- En 2008, el 60 por ciento (lo mismo que en 2003) de las mujeres en edad fértil vive en estado de unión conyugal: formalmente casadas el 38 por ciento y en situación de convivencia el 22 por ciento (41 y 19 por ciento en 2003, respectivamente).
- Es importante resaltar que entre las mujeres adolescentes, vale decir de 15 a 19 años, un 13 por ciento ya vive en unión. Esta fracción se incrementa rápidamente a 46 por ciento en el grupo de 20 a 24 años.
- Un 7 por ciento de las mujeres en edad fértil ha disuelto su unión conyugal, básicamente por separación (6 por ciento) antes que por divorcio (1 por ciento). Las disoluciones se presentan desde temprana edad. Si bien no es significativa la proporción de divorciadas en el grupo de 20 a 24 años, ya existe en este tramo un 6 por ciento de mujeres separadas. Por encima de los cuarenta años alrededor de un 12 por ciento de las mujeres son divorciadas o separadas.
- Al igual que en 2003, la proporción de mujeres unidas en los grupos de 15-19 y 20-24 años es mayor que la de casadas, mientras a partir de los 25 años la relación se invierte y la proporción de casadas supera cada vez más a la de unidas. Esto confirma la importancia de las uniones consensuales como forma de iniciar la vida en pareja y la consolidación, con el transcurso del tiempo, de su estructura jurídica a través del matrimonio.

Cuadro 6.1.1 Estado conyugal actual de las mujeres

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por estado conyugal actual, según edad y área de residencia, Bolivia 2008

Área de residencia y edad	Estado conyugal: Nunca casada/unida	Casada	Unida	Divor-ciada	Separada	Viuda	Total	Porcentaje de mujeres casadas/ unidas	Número de mujeres
ÁREA URBANA									
15-19	87.1	2.1	9.7	0.0	1.1	0.1	100.0	11.7	2,317
20-24	54.5	13.0	26.0	0.2	6.3	0.1	100.0	39.0	1,943
25-29	24.6	36.6	31.1	0.8	6.2	0.7	100.0	67.7	1,876
30-34	11.0	54.5	24.7	0.9	7.7	1.0	100.0	79.2	1,560
35-39	6.1	60.3	20.2	1.9	9.9	1.6	100.0	80.6	1,398
40-44	4.6	60.5	17.6	2.3	11.1	3.9	100.0	78.0	1,105
45-49	4.9	57.2	14.3	3.3	15.7	4.7	100.0	71.4	984
Total 2008	**34.8**	**35.0**	**20.7**	**1.1**	**7.2**	**1.3**	**100.0**	**55.7**	**11,183**
Total 2003	34.6	37.9	18.2	2.4	5.9	1.0	100.0	56.1	12,172
ÁREA RURAL									
15-19	81.9	1.3	15.4	0.0	1.4	0.0	100.0	16.7	1,201
20-24	30.9	19.2	44.4	0.0	5.2	0.3	100.0	63.6	794
25-29	11.7	43.7	39.7	0.0	4.6	0.3	100.0	83.4	866
30-34	5.5	56.9	29.1	0.2	6.9	1.4	100.0	86.0	790
35-39	6.7	70.8	17.6	0.0	4.2	0.8	100.0	88.3	760
40-44	4.6	69.8	16.8	0.5	5.2	3.2	100.0	86.6	690
45-49	3.2	72.1	13.3	0.5	4.5	6.4	100.0	85.4	654
Total 2008	**25.7**	**43.2**	**25.2**	**0.1**	**4.3**	**1.5**	**100.0**	**68.4**	**5,756**
Total 2003	26.2	48.9	19.4	0.8	3.0	1.8	100.0	68.3	5,482
TOTAL									
15-19	85.3	1.8	11.6	0.0	1.2	0.1	100.0	13.4	3,518
20-24	47.6	14.8	31.4	0.1	6.0	0.2	100.0	46.1	2,737
25-29	20.5	38.9	33.8	0.6	5.7	0.5	100.0	72.7	2,742
30-34	9.2	55.3	26.2	0.7	7.5	1.1	100.0	81.5	2,350
35-39	6.3	64.0	19.3	1.2	7.9	1.3	100.0	83.3	2,158
40-44	4.6	64.0	17.3	1.6	8.8	3.6	100.0	81.3	1,795
45-49	4.3	63.1	13.9	2.1	11.2	5.4	100.0	77.0	1,638
Total 2008	**31.7**	**37.8**	**22.2**	**0.7**	**6.2**	**1.4**	**100.0**	**60.0**	**16,939**
Total 2003	32.0	41.3	18.6	1.9	5.0	1.3	100.0	59.9	17,654

Cuadro 6.1.2

Estado conyugal de los hombres

- El 61 por ciento de los hombres entrevistados de 15 a 64 años de edad (lo mismo que en 2003) vive en estado de unión conyugal: formalmente casados un 43 por ciento y en situación de convivencia un 18 por ciento.
- Algo diferente a lo observado en mujeres adolescentes, entre los hombres adolescentes sólo un 4 por ciento vive en unión. Empero, en el siguiente tramo de edades, 20 a 24 años, la fracción de unidos legal o consensualmente se incrementa a 34 por ciento. En las edades de 50 a 64 años apenas un 3 por ciento de los hombres es soltero.
- Sólo un 3 por ciento de los hombres de 15 a 64 años ha disuelto su unión conyugal, por separación (1 por ciento) y por divorcio (2 por ciento). Las disoluciones se presentan un poco más tardías y en niveles inferiores a lo observado en mujeres: en las edades de 25 a 29 años un 3 por ciento ha disuelto su unión y en el resto de los grupos de edad los niveles no exceden el 5 por ciento.
- Hasta los 29 años la proporción de hombres unidos es mayor que la de casados, mientras a partir de los 30 años la relación se invierte y la proporción de casados supera cada vez más a la de unidos.
- El 66 por ciento de los hombres de 15-49 años del área rural se encuentran en unión, en comparación con apenas el 52 por ciento en el área urbana.

Cuadro 6.1.2 Estado conyugal actual de los hombres

Distribución porcentual de los hombres entrevistados por estado conyugal actual, según edad y área de residencia, Bolivia 2008

Área de residencia y edad	Estado conyugal						Total	Porcentaje de hombres casados/ unidos	Número de hombres
	Nunca casado/unido	Casado	Unido	Divor-ciado	Separado	Viudo			
Residencia									
Urbana	44.8	33.9	18.0	2.1	0.8	0.3	100.0	52.0	3,334
Rural	31.8	43.9	22.2	1.2	0.2	0.7	100.0	66.1	1,763
Edad									
15-19	96.1	0.9	2.7	0.2	0.0	0.0	100.0	3.6	1,110
20-24	64.8	9.1	25.0	1.1	0.0	0.0	100.0	34.1	795
25-29	35.1	29.3	32.2	3.3	0.1	0.0	100.0	61.5	771
30-34	13.9	55.7	27.8	1.8	0.3	0.5	100.0	83.5	676
35-39	7.2	62.9	25.4	2.6	1.1	0.8	100.0	88.3	661
40-44	5.7	72.8	15.5	2.6	2.3	1.1	100.0	88.3	573
45-49	5.5	75.6	13.9	2.0	1.7	1.3	100.0	89.5	510
Total 15-49	40.3	37.4	19.5	1.8	0.6	0.4	100.0	56.8	5,096
50-64	2.9	74.9	10.8	2.7	2.1	6.7	100.0	85.7	958
Total 15-64									
2008	**34.4**	**43.3**	**18.1**	**1.9**	**0.9**	**1.4**	**100.0**	**61.4**	**6,054**
2003	32.9	44.1	17.2	4.0	0.6	1.2	100.0	61.3	6,230

6.2 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL

La edad a la primera unión constituye una primera aproximación al comienzo de la exposición al riesgo de embarazo y al inicio de la vida reproductiva y tiene por lo tanto un efecto importante sobre la fecundidad porque cuanto más joven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición y mayor su potencial de hijos a lo largo de su vida. En condiciones extremas hipotéticas se ha estimado como promedio una tasa de *fecundidad natural* de 15 hijos por mujer. La prolongación de la soltería y el celibato reducen este potencial e influyen en la disminución de los niveles de fecundidad en una población.

La proporción de personas que se han casado o han entrado en convivencia antes de ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) se presenta en el Cuadro 6.2 según la edad al momento de la entrevista (cohortes de mujeres y hombres). Para ciertas cohortes se ha calculado además la edad mediana a la primera unión, es decir, edad a la cual ya ha formado pareja el 50 por ciento de la cohorte. La comparación de las proporciones acumuladas a cada edad permite hacer inferencias sobre posibles tendencias en la edad a la primera unión entre las distintas cohortes.

Cuadro 6.2

Edad a la primera unión por grupos de edad

- La edad mediana a la primera unión de las mujeres de 25 a 49 años es 21 años y no se observan variaciones importantes en los últimos 25 años.
- En cambio, entre los hombres de 25 a 64 años la edad mediana a la primera unión es 24 años, tres años más que para las mujeres. Al examinar su evolución, se registra un leve incremento en las cohortes más recientes. Esto es, en hombres de 30 y más años la edad mediana estuvo muy próxima a los 23.5 años mientras en hombres de 25 a 29 años subió a 24.7 años.
- Resalta el hecho de que entre las mujeres de 20 a 24 años más de una tercera parte (36 por ciento) ya estuvo unida por primera vez antes de cumplir los 20 años. Entre los hombres del mismo rango de edad esa fracción es exactamente la mitad (18 por ciento).

Edad a la primera unión por departamento

- Si bien el detalle por departamento no se muestra en el Cuadro 6.2, los porcentajes de mujeres que se unieron antes de los 20 años se muestra a continuación:
  La Paz: 37; Oruro: 36; Potosí: 38; Chuquisaca: 38; Cochabamba: 40; Tarija: 41; Santa Cruz: 48; Beni: 62; y Pando: 58. Como se puede observar, los porcentajes son especialmente altos en los departamentos del Llano.

Cuadro 6.2 Edad a la primera unión

Porcentaje de personas entrevistadas que se unió por primera vez antes de los 15, 18, 20, 22 y 25 años y edad mediana a la primera unión, por grupos de edad actual, Bolivia 2008

Área de residencia y edad	Porcentaje de personas que se unieron por primera vez antes de cumplir: 15	18	20	22	25	Porcentaje nunca en unión	Número de personas	Edad mediana a la primera unión
MUJERES								
Edad								
15-19	2.5	na	na	na	na	85.3	3,518	a
20-24	3.2	21.7	35.8	na	na	47.6	2,737	a
25-29	4.4	23.0	40.3	56.2	71.3	20.5	2,742	21.1
30-34	3.3	22.7	41.3	58.7	73.3	9.2	2,350	21.0
35-39	5.0	25.0	43.1	57.4	72.9	6.3	2,158	21.0
40-44	5.8	26.1	44.9	61.8	76.6	4.6	1,795	20.5
45-49	4.8	24.9	44.4	60.5	76.1	4.3	1,638	20.6
20-49	4.3	23.6	41.1	na	na	17.7	13,421	a
25-49								
Área urbana	4.1	21.6	39.1	55.1	70.6	11.8	6,923	21.3
Área rural	5.4	28.9	48.7	65.0	79.4	6.6	3,761	20.1
2008	**4.6**	**24.1**	**42.5**	**58.6**	**73.7**	**10.0**	**10,683**	**20.9**
2003	4.9	25.3	44.1	60.2	75.7	8.8	10,647	20.6
HOMBRES								
Edad								
15-19	0.0	na	na	na	na	96.1	1,110	a
20-24	0.8	8.4	18.0	na	na	64.8	795	a
25-29	0.2	7.1	17.7	34.5	51.5	35.1	771	24.7
30-34	0.8	9.1	23.3	38.3	62.3	13.9	676	23.3
35-39	0.3	6.0	19.9	37.0	59.2	7.2	661	23.8
40-44	0.5	7.8	19.0	36.1	59.1	5.7	573	23.5
45-49	0.9	6.6	21.2	39.7	60.0	5.5	510	23.5
20-49	0.6	7.6	19.7	na	na	24.8	3,987	na
25-49	0.5	7.3	20.1	37.0	58.1	14.8	3,192	23.8
Área urbana	0.6	7.5	18.2	34.6	55.1	18.1	2,022	24.3
Área rural	0.4	7.1	23.6	40.9	63.4	9.1	1,170	23.0
25-64								
2008	**0.5**	**6.9**	**19.1**	**36.1**	**57.5**	**12.1**	**4,150**	**23.9**
2003	0.7	8.0	22.3	41.5	64.9	8.2	4,070	23.0

na = No aplicable
a = Se omite pues menos del 50 por ciento de los hombres se ha unido antes del comienzo del grupo de edad

Para estudiar los diferenciales socioeconómicos en la edad a la primera unión se presenta la mediana según diversas características en el Cuadro 6.3. Entre las diferentes características, se espera que tanto los niveles de educación como el grado de marginalidad y riqueza, al igual que el sitio de residencia generen diferencias importantes en la edad a la primera unión. Los diferenciales por área de residencia y educación se resumen en el Gráfico 6.1 para las mujeres.

Cuadro 6.3 y Gráfico 6.1

Edad mediana a la primera unión por características seleccionadas

- La edad mediana a la primera unión está asociada principalmente con el nivel de educación y con el quintil de riqueza. En efecto, en las últimas dos décadas la edad mediana a la primera unión en mujeres sin educación estuvo oscilando entre 20 y 21 años, mientras en mujeres con educación superior estuvo entre 24 y 26 años. Además, sólo en el grupo de mujeres con educación superior se observa una tendencia creciente en la edad mediana a la primera unión, pasando de 24 años en la cohorte más antigua (mujeres con edad actual de 45 a 49 años) a 26.2 años en la cohorte más joven (mujeres con edad actual entre 30 a 34 años).
- Un comportamiento similar se observa en el quintil más bajo de riqueza en comparación con el quintil más alto. En el primer caso, la edad mediana en las últimas dos décadas se mantuvo en torno a los 20 años;

mientras en el segundo caso, vale decir en el quintil más alto de riqueza, se observa una tendencia creciente, pasando de 22.2 años en mujeres de 45 a 49 a 24.0 años en mujeres de 30 a 34 años. Como efecto de ambas tendencias, la edad mediana a la primera unión en el quintil más bajo de riqueza (19.8 años) es menor que en el quintil más alto (23.5 años).

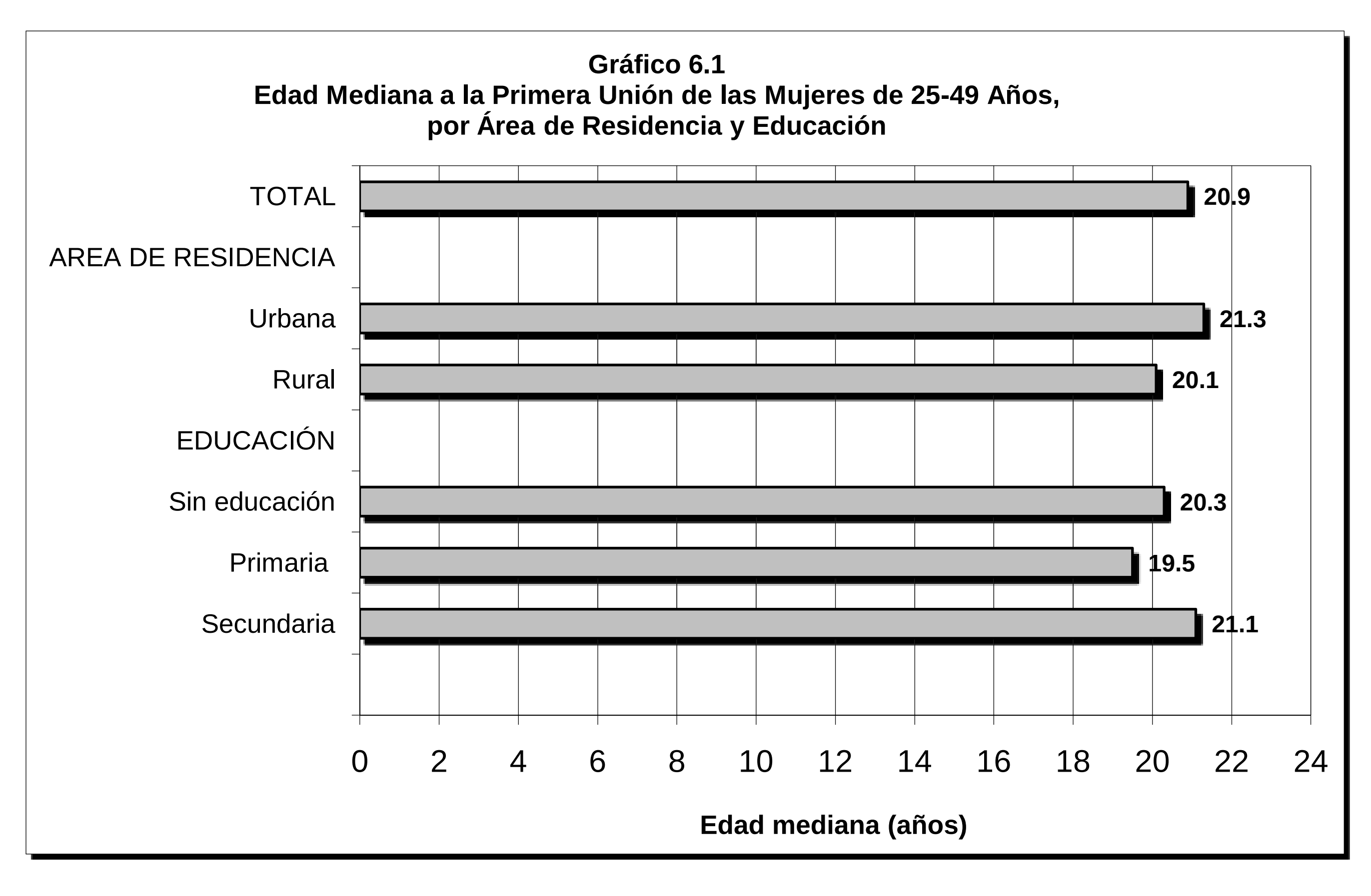
- Diferencias entre algunos departamentos también se observan. Las edades medianas más bajas entre las mujeres se dan en Beni y Pando (18.4 y 18.9 años, respectivamente). La edad mediana en Santa Cruz (20.2) es intermedia. En todos los demás departamentos la edad mediana es alrededor de 21 años, excepto en Oruro donde alcanza 21.6 años. Al igual que en 2003, la edad mediana a la primera unión es mayor en un año en el área urbana que en la rural (21.3 y 20.1, respectivamente).
- En el caso de los hombres también se evidencian diferencias importantes entre algunos departamentos y entre algunos quintiles de riqueza. En Beni y Santa Cruz las edades medianas a la primera unión (22.6 y 22.9 años, respectivamente) son aproximadamente 1.7 años menos que en los departamentos de Chuquisaca, La Paz, Cochabamba y Tarija (entre 24.1 y 24.8 años). Similar resultado se observa al comparar los quintiles más bajo y alto. Entre los hombres en el quintil inferior la edad mediana (22.7 años) es 1.6 años menos que en el quintil superior de riqueza (24.3 años).

Cuadro 6.3 Edad mediana a la primera unión

Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 25-49 años, por edad actual y características seleccionadas; y entre los hombres de 25-64 años, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Edad actual de las mujeres 25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Mujeres 25-49	Hombres 25-64
Educación							
Sin educación	20.4	20.8	21.0	20.0	20.1	20.3	23.6
Primaria	19.0	19.5	19.5	19.8	19.9	19.5	22.5
Secundaria	20.9	21.2	21.6	20.9	21.5	21.1	23.6
Superior	a	26.2	26.1	24.4	24.1	a	a
Residencia							
Urbana	21.8	21.4	21.5	20.7	21.0	21.3	24.3
Rural	19.9	20.2	20.2	20.3	20.2	20.1	23.2
Región							
Altiplano	21.4	21.5	21.4	20.8	21.0	21.2	24.1
Valle	21.5	21.0	21.3	21.0	21.0	21.2	24.3
Llano	20.5	20.2	19.9	19.3	18.9	19.9	22.9
Departamento							
La Paz	21.6	21.4	21.1	20.7	20.7	21.2	24.3
Oruro	21.1	23.1	22.4	21.3	20.9	21.6	23.9
Potosí	21.0	21.3	21.7	21.0	22.0	21.3	23.5
Chuquisaca	21.3	21.0	21.0	21.4	20.7	21.1	24.8
Cochabamba	21.3	21.2	21.5	21.0	21.1	21.2	24.1
Tarija	22.7	19.5	20.8	20.6	20.9	20.9	24.6
Santa Cruz	20.7	20.5	20.2	19.5	18.9	20.2	22.9
Beni	18.5	18.4	17.9	18.2	18.8	18.4	22.6
Pando	18.4	19.2	18.8	20.1	17.8	18.9	23.9
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	20.0	20.3	20.2	20.6	20.4	20.3	23.2
Pobreza media	19.6	19.7	19.8	20.0	20.0	19.8	22.9
Pobreza baja	21.7	21.4	19.7	19.1	19.5	20.3	24.2
Capital de departamento	22.4	21.8	22.6	21.0	21.3	21.8	24.8
El Alto	21.1	21.6	21.0	20.9	21.0	21.2	24.4
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	19.1	19.8	19.7	20.1	20.0	19.8	22.7
Segundo quintil	19.5	20.2	20.2	20.6	20.2	20.1	23.1
Quintil intermedio	20.3	20.2	20.2	19.4	20.4	20.2	23.5
Cuarto quintil	20.9	21.2	21.7	20.4	20.3	20.9	24.3
Quintil superior	a	24.0	23.4	22.0	22.2	23.5	a
Total 2008	**21.1**	**21.0**	**21.0**	**20.5**	**20.6**	**20.9**	**23.9**
Total 2003	20.8	20.4	20.6	20.5	21.0	20.6	23.0

a = Se omite pues menos del 50 por ciento de las personas se han unido por primera vez antes de los 25 años.



6.3 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

Como se sabe que la edad a la primera unión no necesariamente coincide con el comienzo de las relaciones sexuales, la proporción de mujeres que ha tenido relaciones antes de cumplir ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) se presenta en el Cuadro 6.4.1 según la edad al momento de la entrevista, por lugar de residencia. Para los hombres esta información se presenta en el Cuadro 6.4.2. La edad mediana a la primera relación por edad actual de la mujer según características seleccionadas se presenta en el Cuadro 6.5. Este mismo cuadro también presenta la información para los hombres, si bien no por edad. Se pueden comparar estos resultados con los del Cuadro 6.3 sobre la edad a la primera unión para concluir si los diferenciales de la edad a la primera relación sexual entre categorías educacionales y por sitio de residencia son tan importantes como en el caso de la edad a la primera unión. Del análisis de los resultados por edad y por características también es posible, en algunos casos, sacar conclusiones sobre cambios en el tiempo.

Cuadros 6.4.1 y 6.4.2; Gráfico 6.2

- La edad mediana a la primera relación sexual de las mujeres de 25-49 es 18.6 años. Este valor es 2.4 años menos que su edad mediana a la primera unión conyugal (21 años).
- En los últimos 25 años la edad mediana de las mujeres a la primera relación sexual se mantuvo más o menos constante, su valor estuvo oscilando entre 18.4 y 18.8 años.
- Destaca el hecho que una significativa fracción de las mujeres con edad actual entre 15 a 19 años (7 por ciento) tuvo relaciones sexuales antes de cumplir sus 15 años, si bien este porcentaje es inferior en comparación a lo estimado para cohortes antiguas (superior a 8 por ciento).
- Por otra parte, la edad mediana a la primera relación sexual de los hombres de 25-49 es 17.3 años, 6.5 años menos que su edad mediana a la primera unión conyugal (23.8 años) y 1.3 años menos que la edad a la primera relación sexual de las mujeres.
- Similar a lo observado para mujeres, en los últimos 25 años la edad mediana de los hombres a la primera relación sexual también se mantuvo más o menos constante, oscilando su valor entre 17.1 y 17.7 años.
- Igualmente resalta el hecho que una importante fracción de los hombres con edad actual entre 15 a 19 años (10 por ciento) tuvo relaciones sexuales antes de cumplir sus 15 años, aunque este porcentaje es inferior en comparación a lo estimado para cohortes antiguas (superior a 15 por ciento).

Cuadro 6.4.1 Edad a la primera relación sexual por edad actual de las mujeres

Porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales antes de ciertas edades exactas, porcentaje que no ha tenido relaciones y edad mediana a la primera relación, según edad actual y área de residencia, Bolivia 2008

Área de residencia y edad actual	Porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones antes de cumplir: 15	18	20	22	25	Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres	Edad mediana a la primera relación
ÁREA URBANA								
15-19	5.5	na	na	na	na	73.0	2,317	a
20-24	5.3	34.8	56.5	na	na	28.3	1,943	19.3
25-29	6.5	34.6	58.0	72.7	86.4	7.3	1,876	19.1
30-34	6.2	38.0	62.3	75.5	87.0	2.7	1,560	18.8
35-39	7.5	39.0	61.3	74.7	85.2	2.0	1,398	18.8
40-44	8.9	43.6	63.7	76.0	86.8	1.3	1,105	18.6
45-49	7.5	37.8	60.0	72.6	84.5	1.3	984	18.9
Total 25-49								
2008	**7.2**	**38.1**	**60.8**	**74.2**	**86.1**	**3.4**	**6,923**	**18.9**
2003	7.3	38.6	60.4	74.0	85.1	3.2	7,201	18.9
ÁREA RURAL								
15-19	10.6	na	na	na	na	64.1	1,201	a
20-24	9.8	53.2	77.3	na	na	12.3	794	17.8
25-29	10.9	49.0	69.7	82.2	90.9	3.6	866	18.1
30-34	11.5	49.3	70.6	81.1	89.2	2.2	790	18.1
35-39	10.1	53.7	71.3	83.6	89.9	1.8	760	17.8
40-44	10.2	46.9	69.6	81.4	89.7	0.8	690	18.2
45-49	11.0	46.3	67.9	81.9	88.8	0.8	654	18.3
Total 25-49								
2008	**10.7**	**49.1**	**69.9**	**82.1**	**89.7**	**2.0**	**3,761**	**18.1**
2003	11.7	50.6	70.2	80.6	87.4	2.2	3,446	18.0
TOTAL								
15-19	7.3	na	na	na	na	70.0	3,518	a
20-24	6.6	40.1	62.5	na	na	23.7	2,737	18.8
25-29	7.9	39.1	61.6	75.7	87.8	6.1	2,742	18.8
30-34	8.0	41.8	65.1	77.4	87.7	2.5	2,350	18.6
35-39	8.4	44.1	64.9	77.8	86.9	1.9	2,158	18.5
40-44	9.4	44.9	66.0	78.1	87.9	1.1	1,795	18.4
45-49	8.9	41.2	63.2	76.3	86.2	1.1	1,638	18.7
Total 25-49								
2008	**8.4**	**42.0**	**64.0**	**77.0**	**87.4**	**2.9**	**10,683**	**18.6**
2003	8.7	42.5	63.6	76.1	85.8	2.9	10,647	18.6

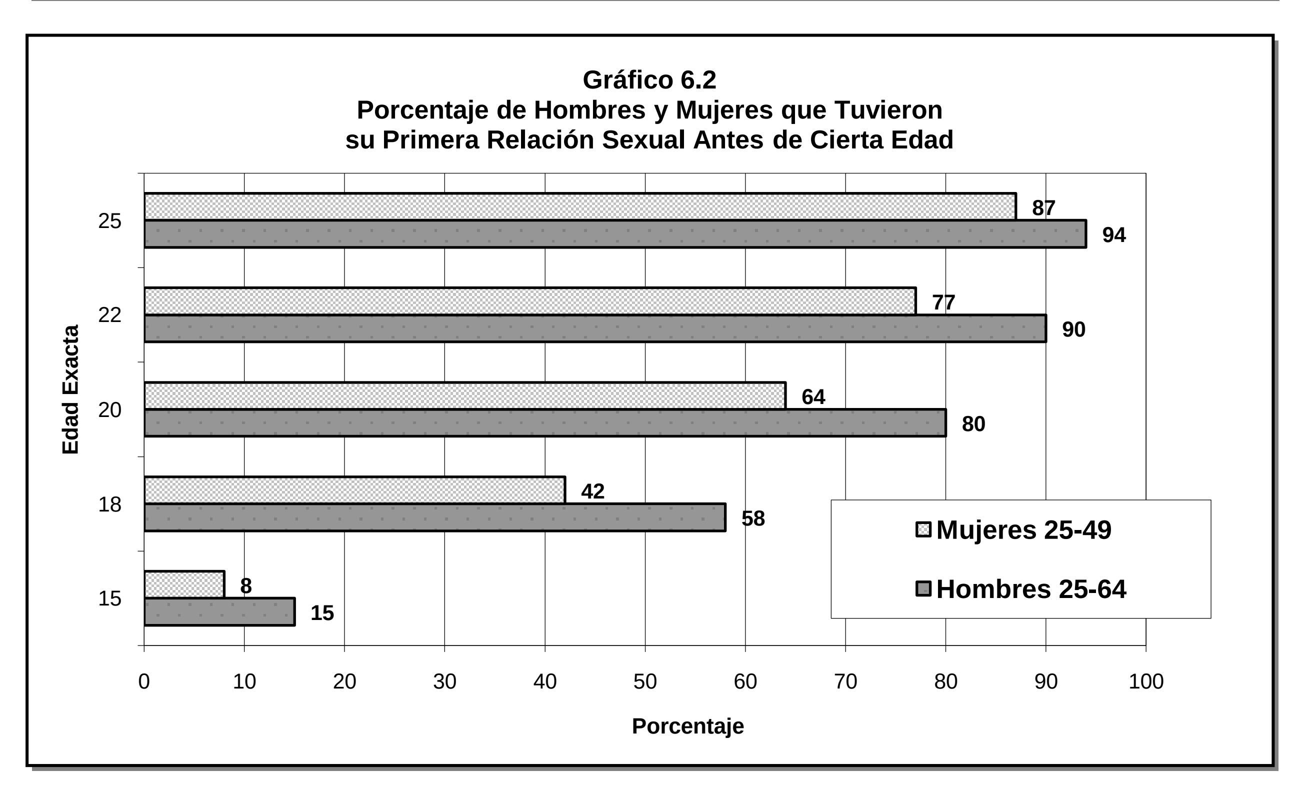
na = No aplicable
a = Se omite pues menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido la primera relación antes de los 15 años

Cuadro 6.4.2 Edad a la primera relación sexual de los hombres

Porcentaje de hombres que ha tenido relaciones sexuales antes de ciertas edades exactas, porcentaje que no ha tenido relaciones y edad mediana a la primera relación, según edad actual, Bolivia 2008

	Porcentaje de hombres que ha tenido relaciones antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número de hombres	Edad mediana a la primera relación
Edad actual	15	18	20	22	25			
15-19	10.4	na	na	na	na	62.3	1,110	a
20-24	15.4	60.0	81.2	na	na	9.8	795	17.3
25-29	15.9	63.9	82.8	90.4	95.3	2.6	771	17.2
30-34	16.4	64.5	83.2	90.1	94.4	0.5	676	17.1
35-39	15.8	64.4	83.8	92.2	95.5	0.8	661	17.1
40-44	15.7	58.7	82.8	91.9	96.2	0.6	573	17.4
45-49	13.7	54.5	76.7	87.9	93.5	0.3	510	17.7
20-49	15.6	61.4	82.0	na	na	2.8	3,987	17.3
Total 25-64								
2008	14.6	57.8	79.9	89.5	94.2	1.0	4,150	17.5
2003	17.7	59.5	81.9	89.6	93.3	2.4	5,031	17.4

na = No aplicable
a = Se omite pues menos del 50 por ciento de los hombres han tenido un nacimiento antes de los 15 años



Cuadro 6.5

- El nivel de educación de las mujeres, el quintil de riqueza al que pertenecen y el departamento, más que el área de residencia, son las tres variables que presentan mayor variación de la edad mediana a la primera relación sexual. Esto es, la edad mediana en mujeres con educación primaria (17.6 años) es 4 años menos que en mujeres con educación superior (21.6 años). En cada una de estas dos categorías de nivel de educación, la edad mediana permaneció aproximadamente constante en los últimos 20 años en torno de los valores indicados.

- La variación del nivel de este indicador entre quintiles de riqueza es también importante. La edad mediana más baja se observa en el quintil inferior (17.8 años), frente a la edad mediana más alta, observada en el quintil más alto (20 años).
- Similar diferencia máxima también se observa por departamento. Las edades medianas en los departamentos de Beni y Pando (16.9 y 17.1 años, respectivamente) son aproximadamente 2.5 años menos que en los departamentos de La Paz y Oruro (19.4 años, en ambos casos).
- En hombres, las diferencias más amplias se observan al examinar el departamento de residencia y el nivel de educación. La edad mediana en los departamentos de Beni y Pando (14.8 años, en ambos casos) es aproximadamente 3.4 años más baja que en Potosí, La Paz y Chuquisaca (variando entre 18.1 y 18.3 años).

Cuadro 6.5 Edad mediana a la primera relación por características seleccionadas

Edad mediana a la primera relación entre las mujeres de 20-49 años, por edad actual y características seleccionadas; y entre los hombres de 20-64 años, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Edad actual de las mujeres							
Característica	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	Mujeres 20-49	Hombres 20-64
Educación								
Sin educación	18.6	19.0	18.4	17.4	17.8	18.5	18.2	19.4
Primaria	16.8	17.6	17.7	17.6	17.8	18.1	17.6	17.5
Secundaria	18.6	18.6	18.7	18.9	18.6	19.3	18.7	17.2
Superior	a	21.7	21.4	21.7	21.6	21.8	21.6[1]	17.7
Residencia								
Urbana	19.3	19.1	18.8	18.8	18.6	18.9	18.9	17.3
Rural	17.8	18.1	18.1	17.8	18.2	18.3	18.0	17.8
Región								
Altiplano	19.4	19.5	19.3	18.9	18.9	19.3	19.2	18.1
Valle	18.8	18.6	18.3	18.5	18.5	18.7	18.6	17.7
Llano	17.8	18.2	17.8	17.7	17.5	17.5	17.8	15.9
Departamento								
La Paz	19.8	19.9	19.3	18.8	19.1	19.5	19.4	18.2
Oruro	19.7	19.2	19.6	19.6	19.0	18.9	19.4	17.9
Potosí	18.4	18.6	19.0	18.6	18.5	19.2	18.7	18.1
Chuquisaca	19.5	18.6	18.3	18.5	19.0	19.2	18.8	18.3
Cochabamba	18.6	18.6	18.5	18.7	18.5	18.8	18.6	17.6
Tarija	18.8	18.7	18.0	18.2	17.9	17.8	18.3	17.0
Santa Cruz	17.9	18.3	18.0	17.9	17.5	17.5	17.9	16.1
Beni	16.9	16.9	16.7	16.9	17.0	17.4	16.9	14.8
Pando	17.8	16.7	17.0	16.8	17.7	16.9	17.1	14.8
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	18.3	18.4	18.5	18.2	18.6	18.7	18.4	18.4
Pobreza media	17.4	17.9	17.5	17.5	17.8	18.1	17.7	16.8
Pobreza baja	18.2	18.5	18.7	17.8	17.6	17.4	18.2	16.8
Capital de departamento	19.5	19.2	18.8	19.0	18.6	19.0	19.1	17.2
El Alto	a	20.1	20.1	19.1	20.1	20.0	19.9	18.5
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	17.2	17.6	17.8	17.7	18.3	18.5	17.8	18.1
Segundo quintil	17.9	18.0	18.3	17.7	18.0	18.1	18.0	17.5
Quintil intermedio	18.1	18.5	18.1	18.2	17.8	17.9	18.2	17.4
Cuarto quintil	19.2	18.9	18.6	18.6	18.2	18.6	18.7	17.3
Quintil superior	a	20.5	20.1	19.4	19.6	20.1	20.0[1]	17.3
Total 2008	**18.8**	**18.8**	**18.6**	**18.5**	**18.4**	**18.7**	**18.6**	**17.4**
Total 2003	18.7	18.7	18.4	18.4	18.6	19.0	18.6	17.4

a = Se omite pues menos del 50 por ciento de las personas se han unido por primera vez antes de los 20 años
[1] Mediana para mujeres de 25-49 años

6.4 ACTIVIDAD SEXUAL PREVIA Y RECIENTE

La probabilidad de una mujer quedar embarazada es función de la frecuencia de relaciones sexuales en ausencia de protección anticonceptiva. En esta sección se discuten los resultados con relación a la experiencia y actividad sexual de las mujeres en edad fértil. En el Cuadro 6.6.1 se presenta información sobre tal frecuencia como un refinamiento de la medición de la exposición al riesgo de embarazo, según diversas características, incluyendo método de anticoncepción usado en la actualidad. El cuadro se ha elaborado sobre la base de todas las mujeres en edad fértil y en él se presenta la proporción global sexualmente activa en las últimas cuatro semanas. Los resultados correspondientes para los hombres se presentan en el Cuadro 6.6.2.

Cuadros 6.6.1 y 6.6.2

Actividad sexual previa y reciente en mujeres:

- El 80 por ciento de las mujeres en edad fértil ha tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida: un 48 por ciento la tuvo en las cuatro semanas previas a la entrevista, un 19 por ciento en el último año y un 13 por ciento hace por lo menos un año. Estos niveles de actividad sexual son similares a los estimados con la ENDSA 2003: 49, 18 y 10 por ciento, respectivamente.
- La actividad sexual reciente se incrementa con la edad hasta los 30 a 34 años, cuando un 68 por ciento de las mujeres en dicho tramo está activa sexualmente, en comparación con un poco menos de la mitad (49 por ciento) entre las mujeres de 45 a 49 años. Cabe resaltar que entre las mujeres adolescentes de 15 a 19 años, un 12 por ciento tiene actividad sexual reciente.
- Las mayores variaciones en el nivel de actividad sexual reciente de las mujeres se observan según la condición de estado conyugal actual, al comparar entre departamentos y según la duración de su unión. En efecto, entre las mujeres unidas legal o consensualmente el nivel de actividad sexual reciente (74 por ciento) es 61 puntos porcentuales más que en divorciadas, separadas o viudas (13 por ciento) y 66 puntos porcentuales más que en solteras (8 por ciento).
- Al examinar por departamento, los niveles más altos se tienen en Beni y Pando (61 y 65 por ciento, respectivamente), alrededor de 17 puntos porcentuales más que en los departamentos de Oruro, Potosí y La Paz, en los que se observan los niveles más bajos (41, 45 y 45 por ciento, respectivamente).
- Según la duración de la unión, los niveles más altos de actividad sexual se tienen entre los 5 a 19 años de permanencia en unión (en torno de un 77 por ciento), mientras el nivel más bajo se tiene después de haber transcurrido 25 años o más en unión (60 por ciento).
- Según el nivel de educación, resalta el hecho de que el menor nivel de actividad sexual reciente se observa en mujeres con educación secundaria (38 por ciento) y el más alto en mujeres con educación primaria (57 por ciento). En las demás variables analizadas las diferencias extremas son inferiores a 10 puntos porcentuales.

Actividad sexual previa y reciente en hombres:

- Un 87 por ciento de los hombres de 15 a 64 años ha tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida. Según el momento en que tuvo su última relación sexual, esa fracción se desagrega como sigue: un 54 por ciento lo tuvo en las cuatro semanas previas a la entrevista, un 23 por ciento en el último año y un 9 por ciento hace por lo menos un año. Según la ENDSA 2003, esos niveles de actividad sexual son 57, 20 y 10 por ciento, respectivamente.
- Del mismo modo que en el caso de las mujeres, la actividad sexual reciente en hombres se incrementa constantemente con la edad hasta los 30 a 34 años, cuando un 76 por ciento de los hombres en este tramo de edad tuvo su última relación sexual en las últimas cuatro semanas, mientras entre los hombres de 45 a 49 años se reduce a 69 por ciento. También cabe resaltar que entre los hombres adolescentes, de 15 a 19 años, un 14 por ciento tuvo actividad sexual reciente.
- Las variaciones más altas en el nivel de actividad sexual reciente de los hombres se registran según su condición de estado conyugal actual y al comparar entre departamentos. En efecto, entre los hombres unidos legal o consensualmente el nivel de actividad sexual reciente (78 por ciento) es 31 puntos porcentuales más que en divorciados, separados o viudos (47 por ciento) y 53 puntos porcentuales más que en solteros (25 por ciento). Diferente a lo que se observó en mujeres, este resultado refleja que la actividad sexual reciente de los hombres también es substancial fuera del ámbito de las uniones legales o consensuales.
- Al examinar por departamento, los mayores niveles se presentan en Beni y Pando (73 y 74 por ciento, respectivamente), aproximadamente 24 puntos porcentuales más que en Oruro y Potosí, en los que se observan los niveles más bajos (48 y 50 por ciento, respectivamente). En las demás variables las diferencias extremas son inferiores a 13 puntos porcentuales.

- Cabe mencionar que la actividad sexual reciente es mayor en hombres que en mujeres. Este hecho se observa en cada una de las categorías de las diferentes características analizadas.

Cuadro 6.6.1 Actividad sexual reciente: mujeres

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por momento de la última relación sexual, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Momento de la última relación: Últimas cuatro semanas	Último año[1]	Hace un año o más	Sin información	Nunca ha tenido relaciones	Total	Número de mujeres
Edad actual							
15-19	12.4	12.6	4.9	0.1	70.0	100.0	3,518
20-24	42.9	21.7	11.7	0.0	23.7	100.0	2,737
25-29	61.7	20.8	11.2	0.2	6.1	100.0	2,742
30-34	67.5	19.0	11.0	0.1	2.5	100.0	2,350
35-39	65.5	18.9	13.5	0.3	1.9	100.0	2,158
40-44	58.7	21.4	18.5	0.2	1.1	100.0	1,795
45-49	49.3	22.9	26.4	0.3	1.1	100.0	1,638
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	8.0	13.8	14.5	0.1	63.6	100.0	5,372
Casada/unida	74.3	21.2	4.3	0.2	0.0	100.0	10,162
Divorciada/separada/viuda	13.0	23.1	63.6	0.3	0.0	100.0	1,405
Duración matrimonial [2]							
0-4 años	73.8	23.3	2.7	0.2	0.0	100.0	2,057
5-9 años	79.1	18.2	2.6	0.1	0.0	100.0	2,055
10-14 años	78.5	17.8	3.6	0.1	0.0	100.0	1,734
15-19 años	74.9	20.2	4.7	0.2	0.0	100.0	1,370
20-24 años	68.7	24.4	6.5	0.3	0.0	100.0	1,138
25+ años	60.1	29.8	9.8	0.3	0.0	100.0	957
Casada/unida más de una vez	78.0	17.8	4.2	0.0	0.0	100.0	851
Educación							
Sin educación	54.1	25.0	18.2	0.4	2.3	100.0	776
Primaria	57.0	20.0	13.0	0.2	9.8	100.0	6,968
Secundaria	38.3	16.6	10.8	0.1	34.3	100.0	6,212
Superior	46.8	20.1	13.4	0.1	19.6	100.0	2,984
Residencia							
Urbana	46.3	18.9	12.5	0.1	22.1	100.0	11,183
Rural	51.8	19.2	12.4	0.3	16.4	100.0	5,756
Región							
Altiplano	44.1	20.2	13.6	0.1	22.0	100.0	7,701
Valle	48.0	18.4	12.9	0.2	20.4	100.0	4,877
Llano	55.5	17.6	10.0	0.1	16.7	100.0	4,361
Departamento							
La Paz	44.5	19.5	12.9	0.1	23.1	100.0	5,129
Oruro	41.0	20.1	14.8	0.4	23.7	100.0	937
Potosí	44.9	22.4	15.0	0.0	17.7	100.0	1,634
Chuquisaca	46.6	19.9	11.6	0.0	21.8	100.0	964
Cochabamba	47.5	18.1	14.1	0.3	20.0	100.0	3,081
Tarija	51.8	17.6	10.2	0.1	20.3	100.0	831
Santa Cruz	54.5	17.5	10.3	0.2	17.5	100.0	3,717
Beni	61.1	18.4	8.3	0.0	12.2	100.0	545
Pando	64.5	17.4	8.5	0.1	9.5	100.0	99
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	48.8	20.8	12.1	0.1	18.2	100.0	3,201
Pobreza media	53.8	17.9	11.9	0.3	15.9	100.0	3,460
Pobreza baja	49.6	19.0	11.9	0.1	19.4	100.0	1,678
Capital de departamento	46.2	18.5	13.1	0.1	22.0	100.0	7,088
El Alto	41.9	19.8	12.1	0.0	26.2	100.0	1,512
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	51.9	20.7	13.2	0.3	13.9	100.0	2,625
Segundo quintil	51.1	18.9	11.8	0.2	18.0	100.0	2,911
Quintil intermedio	48.7	19.5	12.7	0.1	19.0	100.0	3,483
Cuarto quintil	47.3	18.8	12.4	0.1	21.4	100.0	3,834
Quintil superior	44.1	17.8	12.4	0.1	25.6	100.0	4,087
Total 2008	**48.2**	**19.0**	**12.5**	**0.2**	**20.2**	**100.0**	**16,939**
Total 2003	48.5	18.1	10.0	1.8	21.6	100.0	17,654

[1] Excluye mujeres que han tenido relaciones en las últimas cuatro semanas
[2] Excluye mujeres que no están unidas actualmente

Cuadro 6.6.2 Actividad sexual reciente: hombres

Distribución porcentual de los hombres entrevistados por momento de la última relación sexual, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Momento de la última relación: Últimas cuatro semanas	Último año[1]	Hace un año o más	Sin información	Nunca ha tenido relaciones	Total	Número de hombres
Edad actual							
15-19	13.7	17.5	6.5	0.0	62.3	100.0	1,110
20-24	51.4	30.0	8.7	0.0	9.8	100.0	795
25-29	66.7	24.8	5.9	0.0	2.6	100.0	771
30-34	76.4	19.4	3.3	0.4	0.5	100.0	676
35-39	73.7	22.2	3.0	0.3	0.8	100.0	661
40-44	71.8	21.2	6.1	0.3	0.6	100.0	573
45-49	68.5	22.9	8.3	0.0	0.3	100.0	510
Estado conyugal							
Nunca casado/unido	24.6	26.1	10.2	0.0	39.1	100.0	2,055
Casado/unido	78.3	19.2	2.3	0.2	0.0	100.0	2,897
Divorciado/separado/viudo	47.3	33.4	19.3	0.0	0.0	100.0	145
Duración matrimonial[2]							
0-4 años	77.7	21.0	1.3	0.0	0.0	100.0	583
5-9 años	81.2	17.3	1.3	0.2	0.0	100.0	587
10-14 años	79.9	18.6	1.3	0.2	0.0	100.0	485
15-19 años	79.6	17.0	3.3	0.2	0.0	100.0	436
20-24 años	69.1	28.0	2.9	0.0	0.0	100.0	305
25+ años	67.5	22.2	10.2	0.0	0.0	100.0	187
Casado/unido más de una vez	84.9	13.3	1.1	0.8	0.0	100.0	315
Educación							
Sin educación	54.3	32.7	10.4	0.0	2.6	100.0	30
Primaria	59.2	22.1	5.8	0.2	12.7	100.0	1,665
Secundaria	50.4	20.8	6.1	0.0	22.7	100.0	2,368
Superior	62.6	26.0	5.9	0.2	5.2	100.0	1,033
Residencia							
Urbana	57.1	21.6	7.5	0.2	13.7	100.0	3,861
Rural	49.2	25.3	12.5	0.1	12.9	100.0	2,193
Región							
Altiplano	49.9	24.3	7.1	0.0	18.6	100.0	2,309
Valle	54.7	24.0	5.9	0.3	15.2	100.0	1,438
Llano	66.8	17.3	4.3	0.0	11.5	100.0	1,349
Departamento							
La Paz	50.4	23.8	6.7	0.0	19.2	100.0	1,549
Oruro	47.8	22.7	8.7	0.3	20.6	100.0	270
Potosí	49.8	27.1	7.5	0.0	15.5	100.0	490
Chuquisaca	56.9	21.7	5.0	0.1	16.4	100.0	289
Cochabamba	52.8	25.1	6.3	0.5	15.3	100.0	911
Tarija	58.9	22.6	5.2	0.0	13.3	100.0	238
Santa Cruz	65.9	17.8	4.3	0.0	12.0	100.0	1,174
Beni	73.0	13.4	4.6	0.0	9.0	100.0	149
Pando	73.7	16.7	3.7	0.3	5.7	100.0	26
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	49.0	26.0	6.1	0.0	18.8	100.0	940
Pobreza media	59.1	21.3	5.3	0.0	14.2	100.0	1,099
Pobreza baja	57.3	24.4	5.4	0.0	12.8	100.0	504
Capital de departamento	57.8	21.3	6.2	0.2	14.4	100.0	2,063
El Alto	50.5	20.2	6.9	0.0	22.4	100.0	490
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	54.1	25.7	5.3	0.1	14.8	100.0	766
Segundo quintil	52.5	23.4	6.4	0.0	17.7	100.0	908
Quintil intermedio	55.8	22.0	6.3	0.0	15.9	100.0	1,095
Cuarto quintil	55.8	21.5	6.7	0.2	15.8	100.0	1,204
Quintil superior	59.4	20.5	5.0	0.3	14.8	100.0	1,124
Total 15-49	**55.7**	**22.4**	**6.0**	**0.1**	**15.8**	**100.0**	**5,096**
50-64	46.0	26.0	26.9	0.4	0.8	100.0	958
Total 15-64							
2008	**54.2**	**22.9**	**9.3**	**0.2**	**13.4**	**100.0**	**6,054**
2003	56.7	19.9	10.1	0.1	13.2	100.0	6,230

[1] Excluye hombres que han tenido relaciones en las últimas cuatro semanas
[2] Excluye hombres que no están unidos actualmente

6.5 INFERTILIDAD POSTPARTO

El riesgo de embarazo inmediatamente después del nacimiento de un hijo depende en parte de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual postparto. En la **ENDSA 2008** se preguntó a todas las mujeres que habían tenido un hijo en los cinco años anteriores a la encuesta si continuaban amamantando al último hijo, si habían reiniciado las relaciones sexuales y si habían tenido su menstruación. También se averiguó la duración de la lactancia, de la abstinencia y de la amenorrea.

Con esta información es posible realizar estimaciones de la duración de la amenorrea, de la abstinencia postparto, y del período de no susceptibilidad al riesgo de embarazo, según el tiempo transcurrido, en meses, desde el nacimiento del último hijo. El Cuadro 6.7 presenta, para distintas duraciones desde el nacimiento, la proporción de niños cuyas madres están en cada uno de los estados mencionados.

Cuadro 6.7

- Al momento de la entrevista, un 27 por ciento de las madres con niños menores de tres años se encuentra en amenorrea postparto y 17 por ciento en abstinencia sexual postparto. Estos niveles son similares a los estimados con la ENDSA 2003: 28 y 17 por ciento, respectivamente.
- Un 33 por ciento de las madres se encuentra insusceptible al riesgo de embarazo (insusceptibilidad de postparto) por estar en alguna o en ambas de las condiciones: amenorrea o abstinencia.
- La insusceptibilidad al riesgo de embarazo se reduce a medida que aumenta el tiempo transcurrido desde el nacimiento. En efecto, en los primeros dos meses después del nacimiento todas las madres (100 por ciento) no tienen riesgo de embarazo, nivel que desciende a 69 por ciento entre los 6 a 7 meses transcurridos y a 38 por ciento entre los 12 a 13 meses después del nacimiento.

Cuadro 6.7 Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad de postparto

Porcentaje de niños nacidos en los últimos tres años cuyas madres están en amenorrea, abstinencia, o insusceptibilidad de postparto, por meses desde el nacimiento, Bolivia 2008

Meses desde el nacimiento	Porcentaje de nacimientos cuyas madres están en: Amenorrea	Abstinencia	Insusceptibilidad[1]	Número de nacimientos
< 2	97.6	87.7	100.0	243
2-3	87.6	45.7	91.1	295
4-5	69.5	28.6	75.1	285
6-7	63.1	21.6	69.1	279
8-9	51.4	18.2	58.5	288
10-11	38.3	18.5	46.5	310
12-13	30.9	14.0	38.3	305
14-15	13.5	10.9	21.1	320
16-17	13.7	15.6	27.9	291
18-19	7.4	7.0	14.0	304
20-21	6.4	7.4	12.7	288
22-23	6.4	6.5	12.5	314
24-25	3.2	5.1	8.3	312
26-27	1.0	6.8	7.4	278
28-29	1.7	3.5	4.8	263
30-31	0.9	9.4	10.2	293
32-33	3.1	5.2	8.2	271
34-35	2.9	6.0	7.7	315
Total 2008	**26.9**	**16.9**	**33.3**	**5,254**
Total 2003	28.1	16.8	34.7	5,882

Nota: Las estimaciones se basan en la situación de la mujer en el momento de la encuesta.
na = No aplicable
[1]Incluye las madres que están bien en amenorrea de postparto, en abstinencia o en ambas

Las duraciones medianas de la amenorrea, la abstinencia y la insusceptibilidad de postparto se presentan en el Cuadro 6.8 para características seleccionadas.

Cuadro 6.8 y Gráfico 6.3

- Según la **ENDSA 2008**, la duración mediana de la amenorrea es 8.6 meses, un poco más que el triple de la duración mediana de la abstinencia sexual, 2.7 meses; mientras la insusceptibilidad postparto tiene una duración mediana de 10 meses. Comparado con las estimaciones a partir de la ENDSA 2003, si bien la duración de la abstinencia permanece invariable (2.7 meses en 2003), la duración de la amenorrea en 2003 fue mayor en un mes (9.5 meses).
- La duración de la amenorrea presenta mayor variación que la duración de la abstinencia. Al comparar entre departamentos, por ejemplo, las duraciones medianas más altas de la amenorrea se presentan en Chuquisaca y Oruro (10.4 y 10.7 meses, respectivamente), alrededor de 4.4 meses más que en Santa Cruz, Beni y Pando (6.5, 6.1 y 5.8 meses, respectivamente).
- Similar diferencia máxima se observa por quintil de riqueza y nivel de educación. La duración mediana en el quintil más bajo (11.2 meses) es 4.8 meses más que en el quintil más alto (6.4 meses). Lo propio por nivel de educación: en mujeres sin educación (10.3 meses) 4.3 meses más que en mujeres con educación superior (6.0 meses). Las diferencias máximas por área de residencia y edad de la madre son más bajas que las anteriores.

- En cambio, excepto al comparar entre departamentos, la duración mediana de la abstinencia es relativamente homogénea. En efecto, la duración más alta se observa en el departamento de Potosí (3.7 meses), 1.4 meses más que la duración más baja observada en Santa Cruz (2.3 meses), mientras las diferencias máximas en las demás variables son inferiores a un mes.
- Debido a que en la duración de la insusceptibilidad posparto la duración de la amenorrea tiene mayor influencia que la duración de abstinencia, sus niveles y diferenciales son parecidos a los de la amenorrea. Así, las diferencias máximas en las duraciones de la insusceptibilidad se observan al comparar los departamentos de Oruro y Pando (12.0 y 6.3 meses, respectivamente) y al comparar los quintiles de riqueza inferior y superior (12.3 y 8.0 meses, respectivamente). En las demás características analizadas las diferencias máximas son inferiores a 3 meses.

6.6 MENOPAUSIA ENTRE LAS MUJERES DE 30 Y MÁS AÑOS

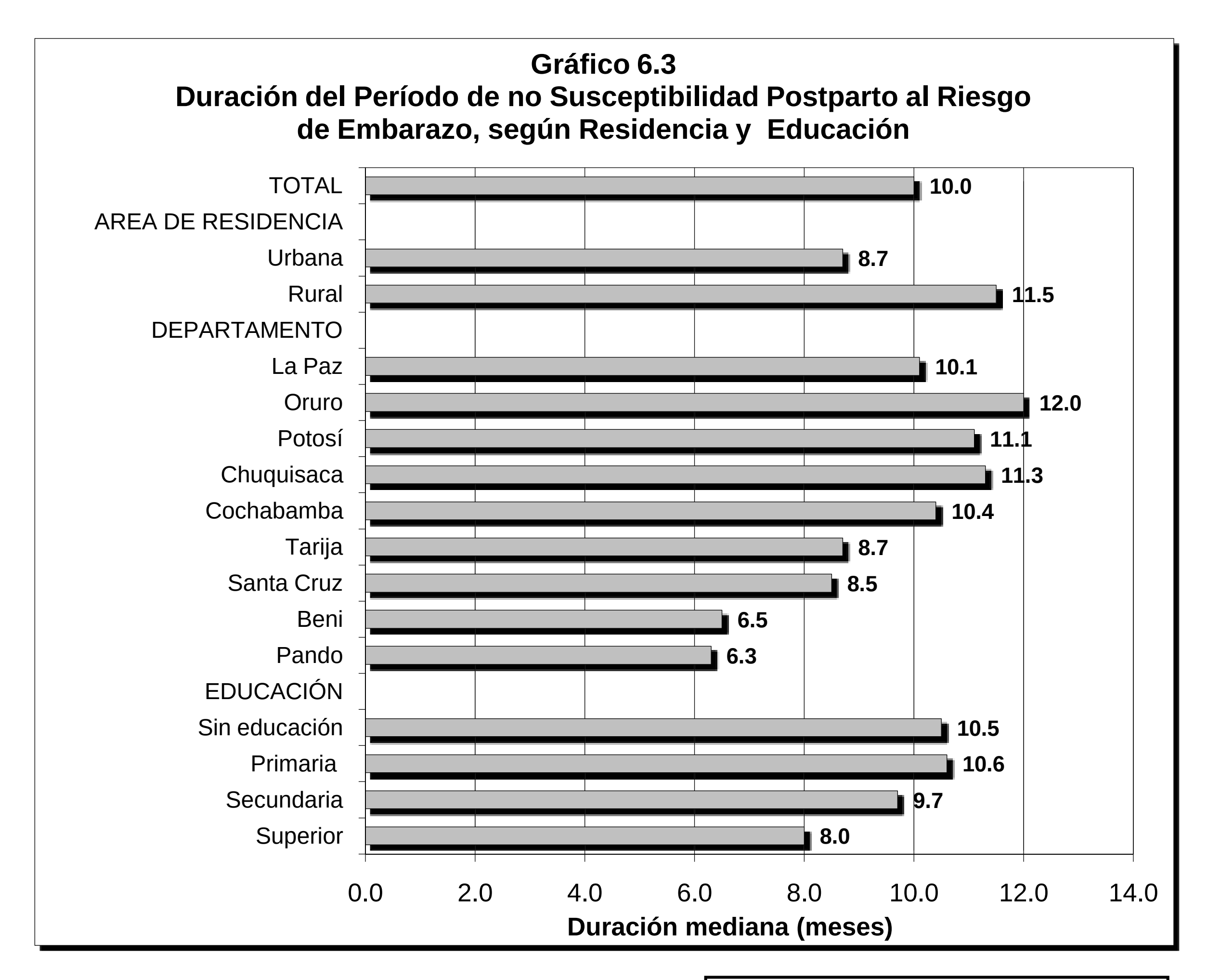
A partir de cierta edad, la exposición al riesgo de embarazo disminuye rápidamente por la ausencia del período menstrual durante 6 meses entre mujeres que no están ni embarazadas ni en amenorrea de postparto o que reportaron ser menopáusicas; por la ausencia de nacimientos vivos en los últimos cinco años entre mujeres que estuvieron continuamente en unión y que no usaron alguna forma de anticoncepción (infertilidad terminal); y por la abstinencia prolongada, es decir, la ausencia de relaciones sexuales en los últimos tres años entre mujeres en unión. Los niveles de mujeres menopáusicas, el más importante indicador de terminación de la exposición al riesgo de embarazo, se muestran en el Cuadro 6.9 para las mujeres de 30 y más años, por área de residencia.

Cuadro 6.8 Duración mediana de la amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad de postparto

Duración mediana en meses de la amenorrea, abstinencia, o insusceptibilidad de postparto correspondiente a los nacimientos en los tres años que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Amenorrea	Abstinencia	Insusceptibilidad[1]
Edad de la madre			
15-29	8.2	3.0	10.2
30-49	9.1	2.4	9.8
Educación			
Sin educación	10.3	2.5	10.5
Primaria	9.4	2.6	10.6
Secundaria	7.9	3.1	9.7
Superior	6.0	2.4	8.0
Residencia			
Urbana	7.4	2.6	8.7
Rural	10.5	2.9	11.5
Región			
Altiplano	9.0	3.0	10.7
Valle	9.7	3.0	10.4
Llano	6.4	2.3	8.3
Departamento			
La Paz	8.5	2.6	10.1
Oruro	10.7	3.6	12.0
Potosí	9.8	3.7	11.1
Chuquisaca	10.4	2.3	11.3
Cochabamba	9.8	3.0	10.4
Tarija	8.0	3.6	8.7
Santa Cruz	6.5	2.3	8.5
Beni	6.1	2.4	6.5
Pando	5.8	2.4	6.3
Grado de pobreza del municipio			
Pobreza alta	10.9	2.5	11.8
Pobreza media	9.8	3.3	11.4
Pobreza baja	7.9	2.2	8.5
Capital de departamento	6.9	2.8	8.5
El Alto	7.8	2.7	8.1
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	11.2	3.1	12.3
Segundo quintil	9.1	3.1	11.0
Quintil intermedio	8.2	2.8	9.5
Cuarto quintil	6.6	2.8	8.0
Quintil superior	6.4	2.1	8.4
Total 2008	**8.6**	**2.7**	**10.0**
Total 2003	9.5	2.7	11.0

Nota: Las estimaciones se basan en la condición de la mujer en el momento de la encuesta.
[1]Incluye las madres que están, bien en amenorrea de postparto, en abstinencia o en ambas



Cuadro 6.9

- El 15 por ciento de las mujeres de 30-49 años en el país se encuentran en menopausia, es decir, no están embarazadas ni en amenorrea de postparto y su último período menstrual ocurrió 6 meses o más antes de la entrevista. Esta fracción de mujeres es dos puntos porcentuales más que la estimada con la ENDSA 2003 (13 por ciento).
- La condición de menopausia aumenta rápidamente con la edad de la mujer, desde apenas 4 por ciento entre aquéllas con 30-34 años, hasta más de la mitad al final del período reproductivo (57 por ciento).
- El porcentaje de mujeres que son menopáusicas es ligeramente mayor en el área rural en comparación con el área urbana (17 y 13 por ciento, respectivamente).

Cuadro 6.9 Menopausia

Porcentaje de mujeres de 30-49 años que son menopáusicas, por edad, Bolivia 2008

Edad	Porcentaje de mujeres menopáusicas[1]	Número de mujeres
Área urbana	**13.4**	**5,046**
30-34	3.6	1,560
35-39	4.7	1,398
40-41	9.4	435
42-43	11.2	469
44-45	25.2	441
46-47	38.7	373
48-49	56.2	372
Área rural	**16.9**	**2,895**
30-34	5.9	790
35-39	7.0	760
40-41	9.2	304
42-43	18.7	282
44-45	23.4	246
46-47	38.9	247
48-49	58.0	266
Total	**14.7**	**7,941**
30-34	4.4	2,350
35-39	5.5	2,158
40-41	9.3	739
42-43	14.0	751
44-45	24.6	686
46-47	38.8	620
48-49	57.0	638

[1]Porcentaje de mujeres que no están ni embarazadas ni en amenorrea de postparto y cuyo período menstrual ocurrió hace 6 o más meses

PREFERENCIAS SOBRE FECUNDIDAD 7

En este capítulo se presenta el análisis de la información recolectada en **ENDSA 2008** sobre preferencias reproductivas a tres niveles:

- Información en cuanto al **deseo de (más) hijos** en general y para quienes desean más, el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otro hijo. Esta información permite clasificar las personas entrevistadas en dos grupos: quienes desean **espaciar** y quienes desean **limitar** los nacimientos. Esta información es de relevancia para el estudio de la demanda total e insatisfecha de servicios de planificación familiar.
- Información recolectada sobre el tamaño ideal de la familia, o el promedio ideal de hijos, que al compararse con el promedio de nacidos vivos permite obtener una primera idea del exceso de fecundidad prevalente en el país.
- Información sobre la fecundidad deseada en los años inmediatamente anteriores a la encuesta, como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas. El complemento, la fecundidad no deseada, permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de planificación familiar y las tasas de fecundidad.

7.1 EL DESEO DE MÁS HIJOS

En la **ENDSA 2008** se preguntó a las personas entrevistadas que deseaban más hijos, cuánto tiempo les gustaría esperar para tener otro (o para tener el primero para aquéllas personas sin hijos). Específicamente, a las personas nulíparas se les preguntó si deseaban tener hijos; al resto, si deseaban más hijos. A quienes respondieron que deseaban más hijos se les preguntaba sobre cuánto tiempo deseaban esperar para tener el próximo y si la mujer (o la esposa/compañera en el caso de hombres entrevistados) estaba embarazada se le preguntaba por el deseo de más hijos después del nacimiento del que esperaba.

Esta información permite clasificar a las personas entrevistadas en dos grupos: las que desean espaciar y las que desean limitar los nacimientos. Cuando esta información se combina con el uso de anticoncepción, permite realizar estimaciones sobre la necesidad insatisfecha de servicios de planificación familiar y la demanda total de servicios para distintos subgrupos poblacionales.

La distribución de las mujeres y hombres en unión de acuerdo con el deseo o no de más hijos se presenta por número de hijos sobrevivientes en el Cuadro 7.1.1 y se resume en el Gráfico 7.1 para el total del país. La evolución del deseo de más hijos en las cinco **ENDSAS** realizadas en el país se resume en el Cuadro 7.1.2

Cuadros 7.1.1 y 7.1.2; Gráfico 7.1

Preferencias de fecundidad entre las mujeres

- Entre las mujeres unidas legal o consensualmente, un 70 por ciento no desea más hijos, ya sea por haber limitado definitivamente la procreación, es decir por estar ellas o sus cónyuges esterilizadas/os (7 por ciento), o porque ellas no quieren más hijos (63 por ciento). Estos niveles son similares a los estimados con la ENDSA 2003.
- El porcentaje de mujeres que no desea más hijos se incrementa con el número de sus hijos sobrevivientes, sin embargo es a partir de los dos hijos que los porcentajes comienzan a ser importantes. En efecto, cuando no tienen ningún hijo o tienen sólo uno los porcentajes son relativamente bajos (5 y 28 por ciento, respectivamente), mientras entre las mujeres con dos hijos sobrevivientes el porcentaje que no desea más hijos se incrementa sustancialmente (68 por ciento) y supera el 90 por ciento entre las mujeres con cuatro hijos o más.

- Por otra parte, un 27 por ciento de las mujeres en unión desea tener más hijos. Según el momento en que desean tenerlo, dicha proporción se descompone entre las que desean tener pronto (9 por ciento) y las que desean esperar al menos dos años para su próximo hijo (16 por ciento). Estos niveles de deseo de más hijos también son similares a los obtenidos con la ENDSA 2003.
- Un 3 por ciento de las mujeres en unión se declaró infértil, igual a lo estimado hace 5 años.

Preferencias de fecundidad entre los hombres

- Entre los hombres de 15 a 49 años unidos legal o consensualmente, un 63 por ciento no desea más hijos principalmente porque no quieren más hijos (63 por ciento), mucho más que por haber limitado definitivamente la procreación, es decir por estar ellos o sus cónyuges esterilizados/as (apenas 0.2 por ciento).
- Del mismo modo que en mujeres, la proporción de hombres que no desea más hijos aumenta con el número de sus hijos sobrevivientes. También es a partir de los dos hijos que esas fracciones empiezan a ser importantes al pasar de 11 y 20 por ciento cuando no tienen ningún hijo o tienen sólo uno, respectivamente, a 56 por ciento entre los hombres con dos hijos sobrevivientes hasta superar el 85 por ciento entre los hombres con cuatro hijos o más.
- Por otra parte, un 35 por ciento de los hombres en unión desea tener más hijos. Según el momento en que desean tenerlo dicha proporción se descompone entre los que desean tener pronto (11 por ciento) y los que desean esperar al menos un par de años para su próximo hijo (21 por ciento).
- Estos resultados ponen en evidencia que el deseo de más hijos es mayor entre los hombres que entre las mujeres (35 y 27 por ciento, respectivamente). Por otro lado, la proporción que no desea más hijos es superior en mujeres (70 por ciento) que en hombres (63 por ciento), independientemente del número de hijos sobrevivientes.

Evolución de las preferencias de fecundidad

- En los últimos 20 años, la proporción de mujeres en unión que no desea más hijos ha disminuido ligeramente de 72 por ciento en 1989 a 70 por ciento en 2008. Este leve descenso, sin embargo, es producto de dos tendencias opuestas. Por una parte, la proporción de mujeres —o sus cónyuges— que se esterilizaron se incrementó de 5 a 7 por ciento en el período indicado y, por otra parte, la proporción de mujeres que no quiere más hijos descendió de 68 a 63 por ciento en el mismo periodo.
- En contraste con lo anterior, la proporción de mujeres que desea más hijos aumentó de 20 a 26 por ciento en el mismo periodo.

Cuadro 7.1.1 Preferencias de fecundidad

Distribución porcentual de las mujeres y de hombres de 15-49 años y en unión por preferencias de fecundidad, según el número de hijos sobrevivientes; y porcentaje que no desea más hijos, por área de residencia y según número de hijos sobrevivientes, Bolivia 2008

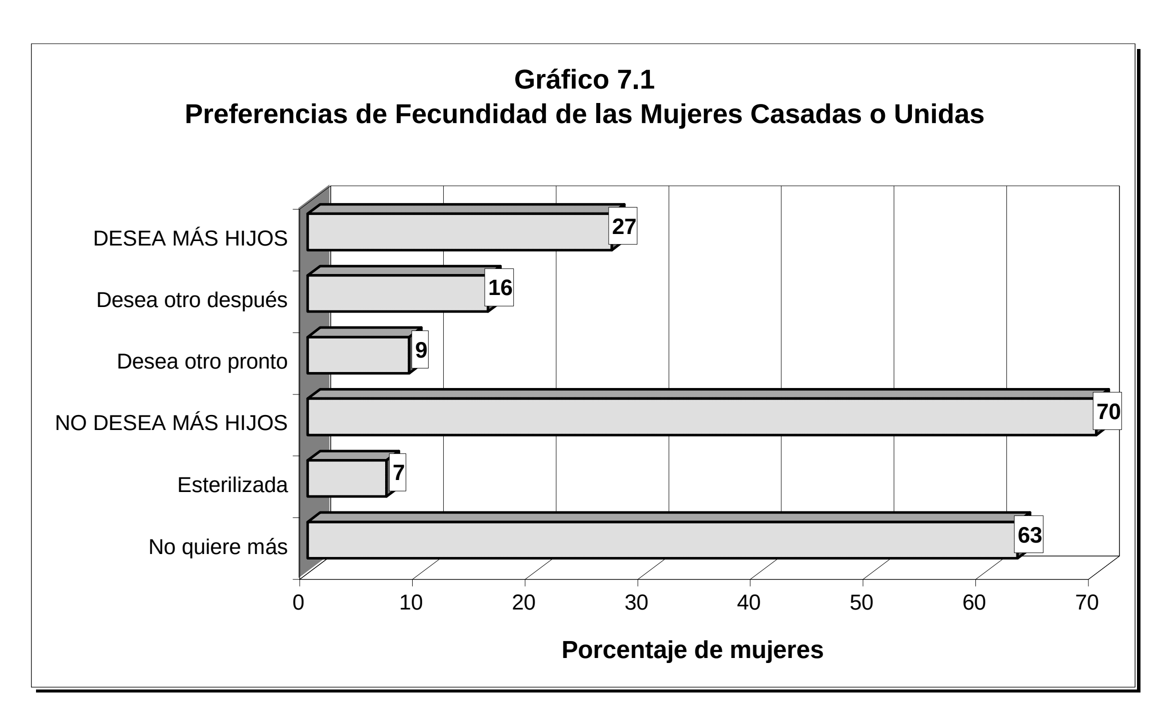
MUJERES

	Número de hijos sobrevivientes[1]								
Preferencia	0	1	2	3	4	5	6+	**Total 2008**	Total 2003
Desea más hijos	**82.6**	**69.6**	**30.1**	**15.2**	**6.2**	**4.1**	**2.2**	**26.7**	**25.7**
Desea tener otro pronto[2]	54.7	19.0	9.0	4.8	2.8	1.1	0.8	8.9	7.8
Desea tener otro después[3]	25.6	48.4	19.2	9.0	2.3	1.9	0.7	16.3	16.8
Desea otro, no sabe cuando	1.3	0.7	0.6	0.3	0.2	0.1	0.2	0.4	0.5
Indecisa	1.0	1.5	1.2	1.1	0.9	1.0	0.5	1.1	0.5
No desea más hijos	**5.1**	**27.7**	**67.5**	**81.9**	**90.3**	**91.6**	**93.6**	**69.8**	**71.3**
No quiere más	5.1	27.3	64.9	72.4	78.9	80.8	81.7	63.2	64.7
Esterilizada[4]	0.0	0.4	2.6	9.5	11.4	10.8	11.9	6.6	6.6
Se declara infecunda	12.4	2.7	2.4	2.9	3.4	4.2	4.2	3.4	3.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	357	1,760	2,497	1,915	1,338	912	1,382	10,162	10,569
No desea más hijos por área de residencia									
Urbana	**6.8**	**23.8**	**64.0**	**80.3**	**89.4**	**90.7**	**91.1**	**63.8**	**66.8**
No quiere más	6.8	23.5	61.2	68.5	72.5	74.2	70.3	55.8	58.7
Esterilizada[4]	0.0	0.3	2.8	11.8	16.9	16.5	20.8	8.0	8.1
Rural	**1.9**	**38.8**	**75.3**	**85.2**	**91.5**	**92.3**	**94.9**	**79.3**	**79.2**
No quiere más	1.9	38.0	73.4	80.5	86.9	86.4	87.6	75.0	75.6
Esterilizada[4]	0.0	0.8	1.9	4.7	4.6	5.9	7.3	4.3	3.6

HOMBRES

	Número de hijos sobrevivientes[5]								
Preferencia	0	1	2	3	4	5	6+	Total 15-49	Total 15-64
Desea más hijos	**82.1**	**79.7**	**42.8**	**22.7**	**11.2**	**9.2**	**4.2**	**35.3**	**28.6**
Desea tener otro pronto	57.4	23.6	10.8	6.9	1.9	3.4	1.9	11.3	9.6
Desea tener otro después	21.8	53.2	27.0	12.5	7.3	4.7	0.9	21.1	16.6
Desea otro, no sabe cuando	1.9	0.7	1.0	0.2	0.0	0.0	0.6	0.5	0.5
Indeciso	1.0	2.0	3.9	3.1	2.0	1.1	0.8	2.4	1.9
No desea más hijos	**11.5**	**19.9**	**55.6**	**75.5**	**88.0**	**89.0**	**93.5**	**63.0**	**67.6**
No quiere más	10.7	19.7	55.4	75.1	87.8	89.0	92.7	62.7	67.1
Esterilizado	0.0	0.2	0.2	0.3	0.0	0.0	0.0	0.1	0.5
Se declara infecundo	7.2	0.7	1.7	1.9	1.0	1.8	3.2	1.9	3.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hombres	112	530	705	570	371	255	355	2,897	3,718
No desea más hijos por área de residencia									
Área urbana	**12.1**	**16.4**	**49.1**	**76.1**	**86.1**	**85.6**	**87.8**	**55.7**	**61.3**
No quiere más	12.1	16.1	49.0	75.6	85.8	85.6	87.8	55.5	61.0
Esterilizado[4]	0.0	0.2	0.2	0.5	0.0	0.0	0.0	0.2	0.3
Área rural	**10.4**	**28.5**	**69.1**	**74.1**	**90.3**	**91.3**	**96.0**	**73.9**	**76.6**
No quiere más	8.5	28.5	68.8	74.1	90.3	91.3	94.9	73.5	75.8
Esterilizado[4]	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.8

[1] Incluye el embarazo actual
[2] Desea otro hijo antes de dos años
[3] Desea esperar dos o más años
[4] Incluye esterilización femenina y masculina
[5] Incluye un hijo adicional si la esposa/compañera del entrevistado está embarazada



Cuadro 7.1.2 Evolución de las preferencias de fecundidad de las mujeres

Distribución porcentual de las mujeres en unión por preferencias de fecundidad, según varias encuestas, Bolivia 2008

Preferencia	ENDSA 89	ENDSA 94	ENDSA 98	ENDSA 2003	ENDSA 2008
Desea más hijos	**20.0**	**23.4**	**24.8**	**25.6**	**26.7**
Desea	19.6	20.7	22.6	25.1	25.6
Indecisa	4.0	2.7	2.2	0.5	1.1
No desea más hijos	**72.3**	**72.3**	**71.3**	**71.3**	**69.8**
No quiere más	67.8	67.6	64.8	64.7	63.2
Esterilizada[1]	4.5	4.7	6.5	6.6	6.6
Se declara infecunda	4.2	4.2	3.6	3.2	3.4
Sin información	0.0	0.1	0.4	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	4,941	5,334	6,649	10,569	10,162

[1]Incluye esterilización femenina y masculina

Los porcentajes de mujeres que no desean más hijos o que están esterilizadas se presentan en el Cuadro 7.2.1 y en el Cuadro 7.2.2 se presentan los porcentajes para hombres. Los resultados se presentan por número de hijos sobrevivientes, según características seleccionadas, incluyendo características del lugar de residencia y nivel de educación.

Cuadros 7.2.1 y 7.2.2

- El deseo de las mujeres en unión de limitar su reproducción varía de manera importante en cada una de las variables analizadas, pero principalmente con el nivel de educación y el quintil de riqueza. En efecto, la proporción de mujeres sin educación que no desea más hijos (86 por ciento) es 35 puntos porcentuales más que en mujeres con educación superior (51 por ciento). Un resultado parecido se observa por quintil de riqueza. Entre las mujeres del quintil inferior el 84 por ciento no desean más hijos, 25 puntos porcentuales más que entre las mujeres en el quintil superior (59 por ciento).
- Las diferencias entre departamentos también son importantes. El mayor porcentaje de mujeres que no desean más hijos se observa en Potosí (79 por ciento), 18 puntos porcentuales más que en Beni (61 por ciento). En general, los mayores niveles de deseo de más hijos se observa en los departamentos del Altiplano (74 por ciento) y los menores en los departamentos del Llano (61 por ciento).

- En todos los ámbitos poblacionales analizados, la proporción de mujeres que no desea más hijos se incrementa sustancialmente (por encima de 50 por ciento) cuando tienen dos hijos. En algunos ámbitos, sin embargo, esa proporción ya es importante cuando las mujeres tienen un hijo. Entre las mujeres sin educación, por ejemplo, un 58 por ciento de las que tienen un hijo ya desea finalizar su reproducción.
- Los diferenciales en los deseos de limitar la reproducción son similares entre los hombres: mayores entre los hombres sin educación (73 por ciento), los residentes en el área rural (77 por ciento) y en los departamentos del Altiplano (69 por ciento), especialmente en Oruro (73 por ciento).

Cuadro 7.2.1 Deseo de limitar la reproducción: mujeres

Porcentaje de mujeres en unión que no desea más hijos, por número de hijos sobrevivientes y según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Número de hijos sobrevivientes[1]							
Característica	0	1	2	3	4	5	6+	Total
Educación								
Sin educación	4.4	57.9	83.5	79.1	93.3	92.7	91.0	85.6
Primaria	5.6	36.0	72.1	84.8	89.2	91.9	94.4	79.0
Secundaria	5.4	24.3	63.6	78.7	91.7	90.0	90.5	58.9
Superior	4.4	20.3	62.9	78.4	93.0	87.1	100.0	50.9
Residencia								
Urbana	6.8	23.8	64.1	80.3	89.4	90.8	91.1	63.8
Rural	1.9	38.8	75.3	85.2	91.5	92.3	94.9	79.3
Región								
Altiplano	6.5	32.8	74.6	86.5	90.4	93.3	94.5	74.2
Valle	2.9	26.3	68.3	84.6	94.1	91.8	94.7	71.0
Llano	5.0	21.7	54.5	72.1	86.0	88.2	90.5	61.4
Departamento								
La Paz	7.0	32.8	76.2	85.3	89.2	91.9	93.7	72.6
Oruro	9.0	32.6	66.7	86.8	94.1	90.6	96.6	72.8
Potosí	2.5	33.0	74.3	89.8	91.9	97.9	95.2	79.4
Chuquisaca	2.9	30.1	70.5	87.4	93.4	94.1	97.8	76.8
Cochabamba	2.0	27.8	70.1	85.4	95.3	90.3	94.2	71.7
Tarija	6.1	19.3	57.9	78.1	90.8	93.4	91.0	61.5
Santa Cruz	4.1	22.6	54.4	72.8	87.5	87.8	90.1	61.5
Beni	9.5	16.4	55.6	65.8	76.4	91.3	91.4	60.5
Pando	4.4	20.4	56.7	73.8	95.0	85.1	96.0	62.1
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	1.6	41.7	80.1	89.3	91.0	91.8	96.4	81.6
Pobreza media	2.3	30.5	67.9	78.8	89.7	91.9	92.7	72.7
Pobreza baja	1.0	21.3	60.7	80.4	93.8	88.6	93.4	65.3
Capital de departamento	8.0	22.6	63.2	79.7	89.3	90.4	92.1	62.5
El Alto	14.5	30.9	73.6	85.7	89.7	98.1	82.5	69.8
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	3.8	45.7	83.0	88.3	93.0	91.5	95.0	84.1
Segundo quintil	0.0	33.0	72.4	84.0	90.8	91.6	93.9	76.4
Quintil intermedio	8.0	26.8	65.2	81.7	90.8	90.3	91.5	68.8
Cuarto quintil	3.8	24.7	66.0	79.5	86.2	92.7	92.3	62.6
Quintil superior	8.3	20.6	60.9	79.3	90.3	92.5	90.2	59.1
Total 2008	**5.1**	**27.7**	**67.4**	**81.9**	**90.3**	**91.6**	**93.6**	**69.8**
Total 2003	6.5	29.7	67.4	83.3	91.1	91.7	91.9	71.2

Nota: Se asume que las mujeres esterilizadas no desean más hijos. Los porcentajes precedidos por un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. No se muestran los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).
[1]Incluye el embarazo actual

Cuadro 7.2.2 Deseo de limitar la reproducción: hombres

Porcentaje de hombres en unión que no desea más hijos, por número de hijos sobrevivientes y según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Número de hijos sobrevivientes[1] 0	1	2	3	4	5	6+	Total
Educación								
Sin educación	0.0	12.1	63.7	100.0	100.0	100.0	100.0	72.9
Primaria	25.6	29.4	59.3	77.5	92.6	94.0	93.6	75.2
Secundaria	2.3	18.5	57.6	74.3	80.4	81.6	90.0	56.3
Superior	12.6	13.1	47.6	73.4	88.4	80.3	89.2	48.3
Residencia								
Urbana	12.5	19.7	52.4	78.0	84.7	88.4	87.3	61.1
Rural	18.7	32.4	69.5	76.3	90.2	90.6	90.0	75.8
Región								
Altiplano	9.4	22.7	62.6	83.7	94.6	90.5	95.3	68.5
Valle	11.2	26.7	60.1	82.6	90.7	94.1	94.5	67.3
Llano	11.9	8.9	36.6	57.3	75.5	81.0	85.2	48.7
Departamento								
La Paz	12.1	22.4	64.0	87.8	96.7	87.1	94.7	67.2
Oruro	0.0	23.8	63.4	95.2	97.8	95.3	100.0	72.6
Potosí	0.0	23.3	58.0	65.4	88.0	96.3	94.8	70.4
Chuquisaca	0.0	11.2	51.1	68.3	97.4	98.6	98.6	63.7
Cochabamba	6.2	34.3	66.5	90.6	89.2	92.9	92.7	71.8
Tarija	27.8	18.0	47.5	65.0	86.4	90.8	95.9	54.9
Santa Cruz	14.3	7.7	37.6	60.0	75.6	81.9	85.2	49.2
Beni	0.0	18.7	27.5	38.5	74.7	66.4	85.3	45.1
Pando	0.0	7.4	47.9	58.1	77.0	77.2	82.3	48.5
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	6.6	41.6	68.6	80.9	96.8	91.6	98.0	79.3
Pobreza media	7.5	19.7	60.1	71.6	84.4	91.9	89.1	64.7
Pobreza baja	4.8	19.0	56.1	56.5	81.8	80.0	89.0	54.9
Capital de departamento	11.7	14.0	46.4	76.1	82.9	83.9	90.9	53.2
El Alto	43.6	18.3	60.0	86.9	100.0	92.7	85.0	65.9
Quintil de riqueza								
Más bajo	3.1	35.2	79.8	74.9	87.5	91.7	95.6	79.5
Bajo	22.8	19.4	58.3	74.5	86.7	93.5	94.7	68.5
Medio	3.9	20.4	54.0	81.2	90.9	83.7	85.0	61.7
Alto	6.7	14.3	54.4	73.6	86.4	86.9	82.1	53.4
Más alto	19.4	18.6	44.2	71.6	86.9	81.2	100.0	51.8
Total								
15-49	**10.7**	**19.9**	**55.6**	**75.5**	**87.8**	**89.0**	**92.7**	**62.9**
50-64	36.6	66.2	74.5	85.9	85.1	90.8	84.2	82.3
15-64	15.2	23.5	57.7	77.5	87.1	89.7	89.1	67.1

Nota: Los hombres que han sido esterilizados o que responden a la pregunta sobre deseo de más hijos que la pareja está esterilizada se consideran que no desean más hijos.
[1]Incluye un hijo adicional si la pareja del entrevistado está embarazada

7.2 LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

En la sección anterior se indicó que la proporción de mujeres que desean espaciar los nacimientos y/o limitar la familia puede considerarse, en principio, como un indicador de la demanda potencial por servicios de planificación familiar en Bolivia. Una mejor aproximación al análisis de la necesidad de planificación familiar se presenta en esta sección. Primero se calcula la llamada **necesidad insatisfecha** de planificación familiar, tanto para **espaciar** como para **limitar**, a la cual se le agrega la estimación de mujeres que en la actualidad usan métodos, para obtener así la **demanda total** de planificación familiar en el país.

Para los cálculos de esta sección, **no** se consideran con necesidad insatisfecha de planificación familiar las siguientes categorías de mujeres:[1]

- Mujeres que **no están** actualmente en unión.
- Mujeres que están practicando la planificación familiar.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorreicas que estaban empleando alguna forma de anticoncepción cuando quedaron embarazadas.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorreicas cuyo último embarazo fue deseado.
- Mujeres infértiles, es decir, aquéllas sin hijos nacidos vivos en los últimos cinco años a pesar de haber estado en unión y no haber usado la anticoncepción.
- Mujeres fértiles que desean un hijo en los próximos 2 años.

Quienes no están en ninguna de estas categorías forman parte del grupo con necesidad insatisfecha de planificación familiar:

Necesidad insatisfecha para limitar:

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que no desean más hijos.

Necesidad insatisfecha para espaciar:

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo si fue deseado, pero más tarde.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que sí desean más hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

Los niveles de necesidad insatisfecha así calculados revelan sólo en parte el potencial de la demanda de planificación familiar en el país. La información de **ENDSA 2008** permite estimar la **demanda total** de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar. La demanda total incluye dos componentes:

- Las mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar;
- Las mujeres que actualmente están usando métodos anticonceptivos (necesidad satisfecha);

Las estimaciones de la necesidad insatisfecha, la necesidad (o demanda) satisfecha y la demanda total de planificación familiar (para espaciar, para limitar y total) se presentan en el Cuadro 7.3. Un indicador grueso del éxito alcanzado por los programas de planificación familiar se obtiene calculando el porcentaje de demanda satisfecha con respecto a la demanda total. Los componentes detallados de la

---

[1]Los procedimientos se detallan en Westoff y Ochoa (1991).

necesidad insatisfecha de planificación familiar se muestran en el Gráfico 7.2. Los niveles de necesidad insatisfecha por departamento y educación se resumen en el Gráfico 7.3.

Cuadro 7.3 y Gráficos 7.2 y 7.3

Necesidad insatisfecha de planificación familiar

- El 20 por ciento de las mujeres unidas legal o consensualmente estaría con necesidad insatisfecha de planificación familiar (en 2003 se estimó 23 por ciento). La necesidad insatisfecha para limitar los nacimientos es un poco más del doble que la necesidad insatisfecha para espaciar (14 y 6 por ciento, respectivamente).
- Importantes variaciones de la necesidad insatisfecha se observan en cada una de las características analizadas, siendo la edad una de las más importantes. En efecto, la necesidad insatisfecha disminuye con la edad de la mujer y sigue siendo mayor entre las mujeres adolescentes (38 por ciento), en comparación a las mujeres de 45 a 49 años (apenas 9 por ciento). Cabe anotar, sin embargo, que la necesidad insatisfecha de planificación familiar de las adolescentes es principalmente para espaciar (28 por ciento) antes que para limitar (10 por ciento) y que a partir de los 25 años de edad la necesidad insatisfecha pasa a ser principalmente para limitar.
- Variaciones igualmente importantes se observan según el quintil de riqueza del hogar, el grado de pobreza del municipio y el nivel de educación de las mujeres. Esto es, en el quintil inferior la necesidad insatisfecha (34 por ciento) es más de tres veces que en el quintil superior (10 por ciento). En los municipios más pobres, la necesidad insatisfecha es casi el doble que en las capitales departamentales (29 y 15 por ciento, respectivamente). Al examinar el nivel de educación, en la categoría de mujeres sin educación la necesidad insatisfecha (28 por ciento) es casi tres veces más que en la categoría de educación superior (28 y 10 por ciento, respectivamente).
- La necesidad insatisfecha en los departamentos del Llano (15 por ciento) es mucho menor que la observada en los departamentos del Valle y el Altiplano (23 y 22 por ciento, respectivamente). Al comparar departamentos, la mayor necesidad se presenta en Potosí (29 por ciento), el doble de la necesidad en Tarija, donde se tiene el nivel más bajo (14 por ciento).
- Excepto en pocos subgrupos de la población femenina en el país, la necesidad insatisfecha para limitar es superior a la necesidad para espaciar. Las excepciones se dan en mujeres jóvenes, con educación superior, del quintil de riqueza más alto y entre quienes residen en Pando. La necesidad de las adolescentes, por ejemplo, es principalmente para espaciar (28 por ciento) antes que para limitar (10 por ciento).

Demanda total de planificación familiar

- La demanda total de planificación familiar entre las mujeres en unión en Bolivia, definida como la suma de la necesidad insatisfecha (20 por ciento) más la necesidad o demanda satisfecha (61 por ciento), se estima en 81 por ciento, igual a lo obtenido con la ENDSA 2003. Con la excepción de las mujeres de 45-49 años y aquéllas sin educación, para los demás grupos de edad, área de residencia, región, departamento y nivel educativo, la demanda total es superior a 77 por ciento.
- La demanda total para espaciar los nacimientos es 24 por ciento, mientras la demanda para limitar asciende a 57 por ciento.
- El 75 por ciento de la demanda total de planificación familiar en Bolivia está satisfecha, porcentaje ligeramente más alto que la encontrada en la ENDSA 2003: 72 por ciento. Los valores más bajos de demanda total satisfecha se observan entre las mujeres adolescentes (52 por ciento); las residentes en áreas rurales (66 por ciento); entre las mujeres sin educación (60 por ciento); en el quintil de riqueza más bajo (57 por ciento); y en los departamentos de Potosí (63 por ciento) y Oruro (67 por ciento).

Cuadro 7.3 Necesidad de servicios de planificación familiar para las mujeres en unión

Porcentaje de mujeres en unión con necesidad insatisfecha, con necesidad satisfecha de planificación familiar y con demanda total de planificación familiar, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Necesidad insatisfecha de planificación familiar[1]			Necesidad satisfecha de planificación familiar (usuarias actuales)[2]			Demanda total de planificación familiar[3]			Porcentaje de demanda satis-fecha[4]	Número de mujeres
Característica	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total		
Edad											
15-19	27.8	9.9	37.7	27.2	13.7	40.9	55.1	23.5	78.6	52.0	472
20-24	14.7	12.3	27.1	31.8	25.3	57.1	46.5	37.7	84.2	67.8	1,263
25-29	9.0	15.0	24.0	27.3	33.9	61.1	36.3	48.8	85.1	71.8	1,993
30-34	5.4	14.8	20.2	21.2	48.3	69.5	26.6	63.1	89.7	77.5	1,915
35-39	2.4	15.3	17.7	10.6	58.2	68.8	13.0	73.5	86.5	79.5	1,797
40-44	0.1	15.9	16.0	4.6	60.7	65.3	4.7	76.6	81.3	80.3	1,460
45-49	0.3	9.1	9.4	1.7	38.6	40.2	2.0	47.6	49.6	81.1	1,262
Educación											
Sin educación	2.8	25.1	27.8	1.8	40.2	42.0	4.5	65.3	69.8	60.2	653
Primaria	6.1	17.8	24.0	9.9	46.2	56.1	16.0	64.1	80.1	70.1	5,218
Secundaria	8.1	8.5	16.6	26.9	40.9	67.7	34.9	49.4	84.4	80.3	2,871
Superior	5.5	4.7	10.2	32.4	39.0	71.4	37.9	43.7	81.6	87.5	1,419
Residencia											
Urbana	6.0	9.6	15.6	22.1	43.6	65.7	28.1	53.2	81.3	80.8	6,226
Rural	7.0	20.5	27.5	9.6	42.9	52.6	16.6	63.5	80.1	65.7	3,935
Región											
Altiplano	5.8	16.0	21.8	13.9	44.3	58.2	19.6	60.3	80.0	72.7	4,527
Valle	7.1	15.8	22.9	15.5	41.3	56.8	22.6	57.1	79.7	71.3	2,881
Llano	6.6	8.2	14.8	24.8	43.9	68.7	31.5	52.1	83.5	82.2	2,754
Departamento											
La Paz	5.8	12.8	18.6	15.0	47.5	62.5	20.8	60.3	81.1	77.1	2,964
Oruro	7.2	18.3	25.6	16.1	36.8	52.9	23.3	55.1	78.5	67.4	530
Potosí	4.8	24.2	29.0	9.6	38.9	48.4	14.4	63.1	77.4	62.5	1,033
Chuquisaca	7.3	18.2	25.5	12.7	43.2	55.9	19.9	61.4	81.4	68.7	574
Cochabamba	7.5	17.0	24.5	13.8	39.9	53.7	21.3	56.8	78.1	68.7	1,829
Tarija	5.5	8.2	13.7	25.2	44.5	69.7	30.7	52.7	83.4	83.6	478
Santa Cruz	6.1	8.0	14.1	25.7	44.4	70.1	31.8	52.4	84.2	83.2	2,323
Beni	9.0	9.3	18.4	20.1	40.9	60.9	29.1	50.2	79.3	76.9	362
Pando	11.0	9.3	20.3	21.0	40.2	61.2	32.0	49.6	81.5	75.1	68
Grado de pobreza del municipio											
Pobreza alta	6.8	22.6	29.3	7.3	43.4	50.6	14.0	66.0	80.0	63.3	2,191
Pobreza media	6.4	16.3	22.7	15.2	41.6	56.8	21.6	57.9	79.5	71.4	2,299
Pobreza baja	7.8	10.3	18.1	21.4	42.1	63.5	29.2	52.4	81.6	77.8	1,035
Capital de departamento	5.7	8.8	14.5	23.0	43.9	67.0	28.7	52.7	81.5	82.2	3,777
El Alto	6.5	11.4	17.9	18.3	46.9	65.1	24.8	58.3	83.1	78.4	859
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	7.7	26.6	34.2	5.7	40.5	46.2	13.4	67.0	80.4	57.4	1,871
Segundo quintil	6.5	18.1	24.6	10.9	43.8	54.8	17.4	61.9	79.3	69.0	1,934
Quintil intermedio	8.0	12.0	20.0	19.1	43.1	62.2	27.1	55.1	82.2	75.7	2,138
Cuarto quintil	6.0	8.5	14.5	24.1	43.3	67.3	30.1	51.8	81.8	82.3	2,244
Quintil superior	3.7	5.7	9.5	24.9	45.8	70.8	28.7	51.5	80.2	88.2	1,975
Total 2008	**6.4**	**13.8**	**20.2**	**17.3**	**43.3**	**60.6**	**23.7**	**57.2**	**80.8**	**75.0**	**10,162**
Total 2003	6.1	16.6	22.7	15.8	42.5	58.4	21.9	59.1	81.0	72.0	10,569

[1]La necesidad insatisfecha para espaciar incluye mujeres actualmente embarazadas/amenorréicas cuyo embarazo actual/último nacimiento sí fue deseado, pero más tarde; mujeres actualmente embarazadas/amenorréicas cuyo embarazo actual/último nacimiento no fue deseado pero que ahora dicen que desean más hijos; y mujeres fértiles que no usan planificación familiar, que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que desean más hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años. También se incluyen las mujeres fértiles que no usan planificación familiar y que están inseguras de si desean más hijos; o aquéllas que desean otro hijo pero que están inseguras de cuando tenerlo. La necesidad insatisfecha para limitar incluye mujeres actualmente embarazadas/amenorréicas cuyo embarazo actual/último nacimiento no fue deseado y que no desean más hijos; o que no están seguras si desean otro hijo; y mujeres fértiles que no están embarazadas o amenorréicas, que no usan anticoncepción y que no desean más hijos.
[2]Uso para espaciar se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos o están indecisas al respecto. El uso para limitar se refiere a aquellas mujeres que están usando porque no desean tener más hijos. Los métodos específicos usados no se tienen en cuenta.
[3]Demanda total es la suma de la necesidad insatisfecha más la necesidad satisfecha (usuarias actuales)
[4]Demanda satisfecha como porcentaje de la demanda total

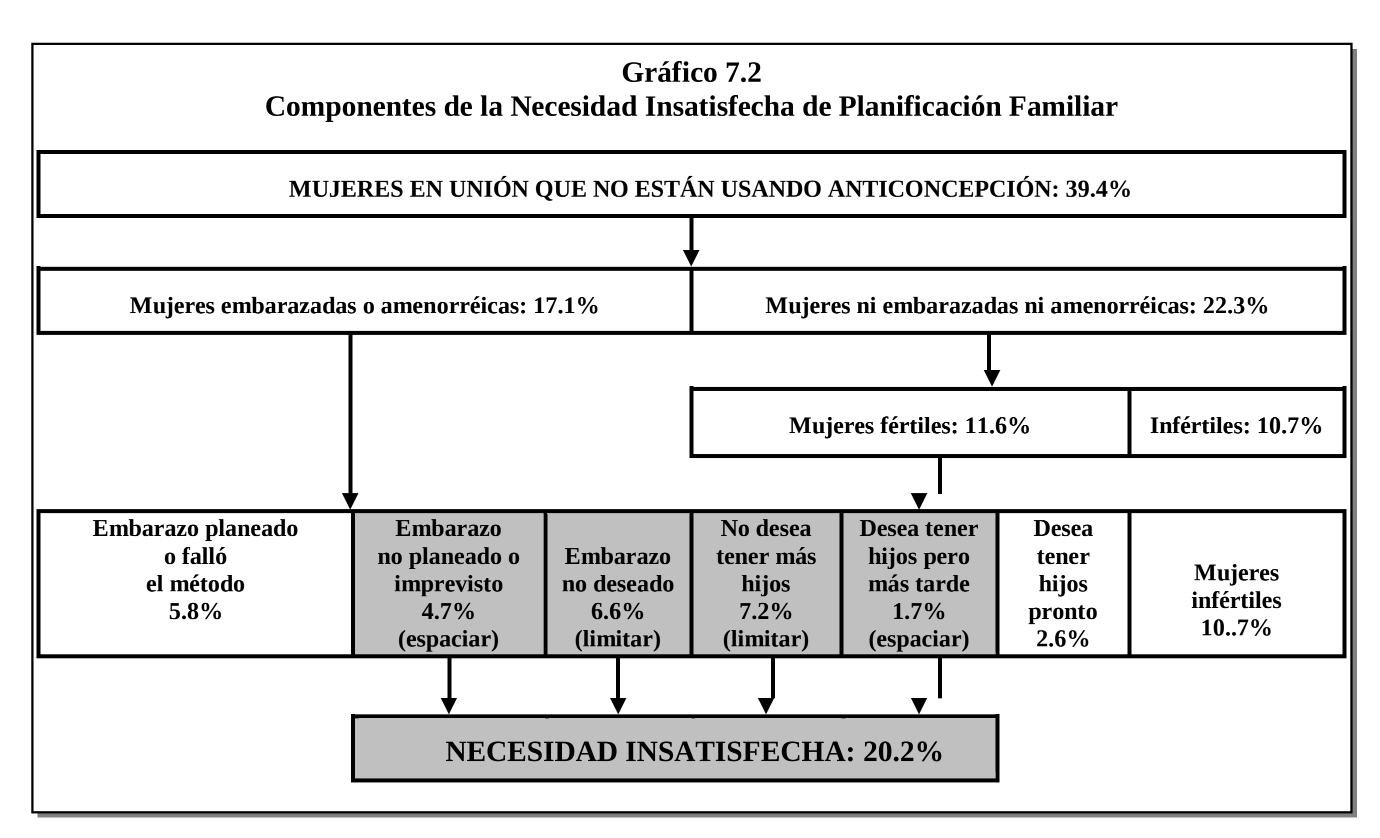


Gráfico 7.2
Componentes de la Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar

Gráfico 7.3
Porcentaje de Mujeres Casadas o Unidas con Necesidad Insatisfecha de Anticoncepción, según Departamento y Educación

TOTAL 20
DEPARTAMENTO
La Paz 19
Oruro 26
Potosí 29
Chuquisaca 26
Cochabamba 25
Tarija 14
Santa Cruz 14
Beni 18
Pando 20
EDUCACIÓN
Sin educación 28
Primaria 24
Secundaria 17
Superior 10

0 2 4 6 8 10 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30
Porcentaje de mujeres

7.3 NÚMERO IDEAL DE HIJOS

En las secciones anteriores se analizó el deseo futuro de más hijos, el cual obviamente, estaba influenciado por el número de hijos ya tenidos. En la **ENDSA 2008** también se preguntó por el número ideal de hijos, independientemente de la situación actual; es decir, el número de hijos que a la mujer le hubiera o habría gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

Usualmente existe una alta asociación entre el número ideal y el real de hijos tenidos, especialmente en las mujeres de mayor edad. Por una parte, las parejas que desean familias numerosas terminan con número alto de hijos; por otra, al responder en la encuesta a la pregunta correspondiente, las mujeres pueden ajustar su descendencia ideal a la real, en un proceso de racionalización. Es posible también que las mujeres con alta paridez —en promedio, de más edad que aquéllas que tienen familia pequeña— pueden preferir una familia más grande debido a actitudes que fueron adquiridas hace 20 o 30 años.

La distribución de las mujeres entrevistadas por número ideal de hijos, según el número de hijos sobrevivientes, se encuentra en el Cuadro 7.4. En este cuadro se presenta además el promedio ideal para todas las mujeres y para las actualmente unidas. El cuadro permite la clasificación de las mujeres en tres grupos: tamaño ideal mayor que el observado; tamaño ideal menor que el observado; y tamaño ideal igual al observado (la diagonal en el cuadro). Se espera que la suma de estas dos últimas categorías sea similar a los porcentajes de mujeres que no desean más hijos en el Cuadro 7.1.1. El grupo de mujeres con tamaño ideal menor que el observado (por encima de la diagonal en el Cuadro 7.4) es de particular interés por constituir un indicador de exceso de fecundidad, tema que se amplía en la siguiente sección. El Cuadro 7.4 también incluye los resultados para hombres.

Cuadro 7.4

Número ideal de hijos por número de hijos sobrevivientes: mujeres

- El valor modal del número ideal de hijos es 2; es decir, dos hijos es el número ideal más frecuentemente expresado por las mujeres (lo manifestó un 45 por ciento). La proporción de mujeres que manifiesta este número ideal de hijos no se alteró en la última década (44 por ciento en 1998 y en 2003).
- El número promedio ideal de hijos de todas las entrevistadas es 2.4, superior en casi medio hijo al valor modal (2 hijos). En cambio, entre las mujeres unidas legal o consensualmente el número promedio ideal de hijos es 2.6.
- La combinación de estos aspectos deriva en un incremento del número medio ideal de hijos a medida que aumenta el número de hijos sobrevivientes: de 2.1 hijos cuando las mujeres no tienen ningún hijo sobreviviente a 3.1 hijos cuando tienen seis o más hijos sobrevivientes.
- Casi dos terceras partes de las mujeres en unión (63 por ciento) consideran que el número ideal de hijos es 2 o menos y un 20 por ciento adicional considera que 3 hijos es el ideal.
- Como era de esperar, las mujeres de mayor paridez muestran una preferencia por más hijos. El número ideal de hijos aumenta progresivamente con la paridez desde 2.1 para las nulíparas o aquéllas con apenas un hijo hasta 3.1 para las mujeres que tienen 6 hijos o más.
- El proceso de racionalización sin embargo no es generalizado. Para casi la mitad de las mujeres con 3 hijos sobrevivientes, el ideal es 2 o menos. Y para 2 de cada 3 mujeres con 4 hijos sobrevivientes el ideal es 3 hijos o menos.

Número ideal de hijos por número de hijos sobrevivientes: hombres

- Respecto de los hombres, el valor modal del número ideal de hijos también es 2, valor que es expresado por un 43 por ciento de ellos.
- El número promedio ideal de hijos de los entrevistados de 15 a 49 años es 2.7, superior en casi un hijo al valor modal (2 hijos).

- Si bien los valores modales en mujeres y hombres coinciden (2 hijos, en ambos casos), se observan leves diferencias tanto en los porcentajes que los declaran (45 por ciento en mujeres y 43 por ciento en hombres) como en los promedios de números ideales de hijos (2.4 hijos en mujeres y 2.7 hijos en hombres), lo cual podría deberse a diferencias entre hombres y mujeres en cuanto a los niveles de racionalización del número ideal de hijos y en los niveles de los otros aspectos.

Cuadro 7.4 Número ideal de hijos

Distribución porcentual de mujeres y hombres por número ideal de hijos y promedio ideal para todos los entrevistados y para los actualmente en unión, según número de hijos sobrevivientes, Bolivia 2008

MUJERES[1]

	Número de hijos sobrevivientes								
Número ideal	0	1	2	3	4	5	6+	**Total 2008**	Total 2003
0	9.0	6.6	7.1	6.4	7.6	7.6	9.6	7.8	6.2
1	11.8	17.1	8.5	9.3	6.7	4.6	3.5	10.1	9.5
2	53.6	50.1	49.0	31.3	39.0	36.2	25.8	44.6	44.4
3	16.9	17.7	21.4	29.3	13.0	16.7	23.9	19.7	21.2
4	5.9	6.0	10.6	15.9	24.5	14.2	18.7	11.3	11.6
5	0.9	1.4	1.1	3.7	3.2	9.9	3.8	2.4	2.2
6+	0.8	0.4	1.3	3.1	4.4	7.3	9.7	2.6	2.8
Respuestas no numéricas	1.2	0.7	0.9	1.2	1.7	3.4	4.9	1.6	2.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número total de mujeres 15-49	5,055	2,739	2,942	2,164	1,520	997	1,522	16,939	17,654
Promedio del número ideal de hijos[2]									
Todas las mujeres entrevistadas	2.1	2.1	2.3	2.6	2.7	2.9	3.1	2.4	2.4
Número de mujeres	4,994	2,719	2,914	2,139	1,494	962	1,447	16,670	17,298
Mujeres casada/unidas	2.3	2.1	2.3	2.7	2.7	2.9	3.1	2.6	2.7
Número de mujeres	355	1,755	2,470	1,890	1,313	881	1,319	9,984	10,312

HOMBRES[3]

	Número de hijos sobrevivientes[3]							
Número ideal	0	1	2	3	4	5	6+	Total 15-49
0	4.3	1.6	2.0	4.5	3.2	2.2	4.7	3.5
1	5.7	9.9	4.8	4.1	2.2	3.5	0.9	5.2
2	52.5	46.6	44.8	28.2	32.5	23.3	23.1	42.6
3	23.8	29.3	24.3	31.3	17.0	27.6	21.5	25.0
4	8.4	7.7	18.3	20.1	31.3	17.7	21.4	14.3
5	2.5	3.1	3.5	7.4	5.9	16.8	7.3	4.6
6+	1.1	1.1	1.6	3.0	5.1	6.3	14.9	3.0
Respuestas no numéricas	1.7	0.5	0.7	1.4	2.8	2.6	6.3	1.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número total de hombres 15-49	2,082	644	754	595	388	269	365	5,096
Promedio del número ideal de hijos para hombres 15-49[2]								
Todos los hombres entrevistados	2.4	2.5	2.7	3.0	3.1	3.4	3.7	2.7
Número total de hombres	2,048	641	748	586	377	262	342	5,004
Actualmente casados/unidos	2.1	2.5	2.7	3.0	3.1	3.3	3.6	2.9
Número de hombres	111	528	700	562	362	248	332	2,842
Promedio del número ideal de hijos para hombres 15-64[2]								
Todos los hombres	2.4	2.5	2.7	3.0	3.1	3.4	3.7	2.8
Número	2,070	686	835	721	505	391	585	5,924
Hombres casados/unidos	2.2	2.5	2.7	3.0	3.1	3.4	3.7	3.0
Número de hombres	134	573	786	696	489	377	575	3,631

[1]Incluye el embarazo actual
[2]Los promedios se calculan excluyendo las personas entrevistadas que dieron respuestas no numéricas
[3]Incluye un hijo adicional si la pareja del hombre entrevistado está embarazada

Si bien es cierto, tal como se ha verificado en encuestas anteriores, que las diferencias en los promedios del número ideal de hijos según área de residencia y otras características son relativamente pequeñas, el número promedio ideal de hijos se presenta por edad y características seleccionadas en el Cuadro 7.5.

Cuadro 7.5

Número medio ideal de hijos por características selecciona das

- El promedio ideal de hijos presenta variaciones significativas con la edad y con el departamento de residencia, mientras para las demás variables los promedios son relativamente homogéneos. En efecto, en mujeres adolescentes jóvenes el promedio ideal de hijos (2.0) es casi un hijo menos que en mujeres de 40 a 49 años (2.9).
- Una diferencia de tamaño similar se observa entre departamentos. Los promedios ideales más bajos se tienen en los departamentos del Altiplano (La Paz, Oruro y Potosí) y en Cochabamba (2.2 hijos, en todos los casos), frente al promedio ideal más alto en los departamentos del Llano (2.8 hijos), especialmente en Beni (3.0 hijos).
- En las demás variables el número medio ideal de hijos es relativamente homogéneo, oscilando entre 2.3 y 2.6 hijos.

7.4 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD

Para cada hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta, y para el embarazo actual, cuando era aplicable, se preguntó a la mujer si ese embarazo, en particular, fue planeado, o si lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijos o tamaño ideal de la familia, las preguntas sobre fecundidad deseada se refieren al pasado y por lo tanto conllevan riesgos de memoria y de veracidad o de racionalización de la respuesta frente a hechos ya consumados y de trascendencia afectiva. A pesar de estas limitaciones, es posible obtener un indicador del grado de éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los años recientes. La información también es útil para calibrar el efecto sobre la fecundidad de la prevención de los nacimientos no deseados, aunque éstos probablemente estén sub-estimados.

En el Cuadro 7.6 se presenta la distribución de todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años antes de la encuesta según la intención reproductiva de la mujer al embarazarse.

Cuadro 7.5 Promedio ideal de hijos

Promedio ideal de hijos para todas las mujeres según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Promedio	Número de mujeres[1]
Edad		
15-19	2.0	3,468
20-24	2.1	2,711
25-29	2.2	2,714
30-34	2.5	2,327
35-39	2.5	2,129
40-44	2.9	1,745
45-49	2.9	1,576
Educación		
Sin educación	2.6	749
Primaria	2.4	6,784
Secundaria	2.3	6,167
Superior	2.4	2,970
Residencia		
Urbana	2.4	11,081
Rural	2.3	5,588
Región		
Altiplano	2.2	7,562
Valle	2.3	4,805
Llano	2.8	4,303
Departamento		
La Paz	2.2	5,063
Oruro	2.2	925
Potosí	2.2	1,574
Chuquisaca	2.4	954
Cochabamba	2.2	3,029
Tarija	2.4	822
Santa Cruz	2.7	3,672
Beni	3.0	532
Pando	2.6	98
Grado de pobreza del municipio		
Pobreza alta	2.2	3,119
Pobreza media	2.4	3,379
Pobreza baja	2.4	1,654
Capital de departamento	2.4	7,014
El Alto	2.2	1,504
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	2.3	2,516
Segundo quintil	2.3	2,854
Quintil intermedio	2.3	3,445
Cuarto quintil	2.4	3,789
Quintil superior	2.4	4,066
Total 2008	**2.4**	**16,670**
Total 2003	2.4	17.298

[1] Número de mujeres con respuestas numéricas

Cuadro 7.6 Planificación de la fecundidad

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta (incluyendo embarazos actuales), por intención reproductiva de la madre, según orden de nacimiento y edad de la madre al ocurrir el nacimiento, por área de residencia, Bolivia 2008

	Intención reproductiva de la madre					
Característica	Lo quería entonces	Lo quería más tarde	No lo quería	Sin infor-mación	Total	Número de nacimientos
ÁREA URBANA						
Orden de nacimiento						
1	55.0	39.3	5.5	0.1	100.0	1,748
2	53.9	31.3	14.5	0.3	100.0	1,378
3	43.2	22.9	33.8	0.1	100.0	898
4+	23.3	11.4	65.1	0.2	100.0	1,236
Edad de la madre al nacimiento						
<20	40.0	47.6	12.5	0.0	100.0	866
20-24	48.7	33.8	17.2	0.3	100.0	1,441
25-29	46.2	26.7	26.9	0.2	100.0	1,430
30-34	46.0	15.6	38.1	0.3	100.0	861
35-39	44.5	9.2	46.3	0.1	100.0	493
40-44	33.6	3.6	62.8	0.0	100.0	156
45-49	*	*	*	*	100.0	14
Total 2008	**45.2**	**27.9**	**26.7**	**0.2**	**100.0**	**5,260**
Total 2003	41.2	26.1	32.3	0.4	100.0	6,444
ÁREA RURAL						
Orden de nacimiento						
1	47.6	39.6	12.6	0.2	100.0	921
2	39.3	34.4	26.3	0.0	100.0	840
3	36.6	22.9	40.5	0.0	100.0	634
4+	17.5	10.3	72.0	0.1	100.0	2,009
Edad de la madre al nacimiento						
<20	35.2	45.7	19.0	0.1	100.0	741
20-24	39.1	32.5	28.4	0.1	100.0	1,078
25-29	34.7	17.7	47.5	0.1	100.0	1,000
30-34	23.9	13.6	62.4	0.2	100.0	714
35-39	16.8	6.2	76.9	0.1	100.0	580
40-44	20.2	2.4	77.3	0.0	100.0	266
45-49	[6.6	[5.6	[87.8	[0.0	100.0	25
Total 2008	**30.7**	**22.9**	**46.3**	**0.1**	**100.0**	**4,404**
Total 2003	33.3	17.7	48.8	0.3	100.0	4,841
TOTAL						
Orden de nacimiento						
1	52.5	39.4	8.0	0.2	100.0	2,669
2	48.3	32.5	19.0	0.2	100.0	2,218
3	40.5	22.9	36.6	0.1	100.0	1,532
4+	19.7	10.8	69.4	0.1	100.0	3,245
Edad de la madre al nacimiento						
<20	37.8	46.7	15.5	0.1	100.0	1,607
20-24	44.6	33.2	22.0	0.2	100.0	2,519
25-29	41.5	23.0	35.4	0.2	100.0	2,430
30-34	36.0	14.7	49.1	0.2	100.0	1,575
35-39	29.5	7.6	62.9	0.1	100.0	1,073
40-44	25.2	2.9	72.0	0.0	100.0	421
45-49	[13.9	[3.6	[82.6	[0.0	100.0	39
Total 2008	**38.6**	**25.6**	**35.6**	**0.1**	**100.0**	**9,664**
Total 2003	37.8	22.5	39.4	0.3	100.0	11,284

Nota: No se presentan las distribuciones basadas en menos de 25 casos sin ponderar (*). Las distribuciones porcentuales precedidas de un corchete están basadas en 25-49 casos sin ponderar.

Cuadro 7.6

Planificación de la fecundidad a nivel del país

- Similar a lo observado en el 2003, casi dos terceras partes (61 por ciento) de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años no eran esperados en ese entonces; es decir, o bien las madres lo querían pero más tarde (26 por ciento) o bien no eran deseados en el momento en que quedaron embarazadas (36 por ciento). Sin embargo, en comparación con el 2003, ha disminuido el porcentaje de mujeres que manifiestan no haber deseado el nacimiento y ha aumentado el porcentaje de mujeres que querían el nacimiento más tarde. Esto ha ocurrido básicamente entre las mujeres del área urbana.
- Según el orden de nacimiento, es evidente que una parte importante de los nacimientos de menor orden deseaban ser postergados (39 por ciento de los nacimientos de primer orden) en comparación con apenas 11 por ciento de los nacimientos de cuarto orden y más. Ocurre lo contrario en cuanto a los nacimientos no deseados: sólo 8 por ciento de los nacimientos de primer orden son no deseados, mientras en los de orden mayor la proporción es elevada (69 por ciento de los nacimientos de cuarto orden y más no eran deseados).
- Las mismas relaciones se observan al considerar la edad de la madre al momento del nacimiento. Las madres más jóvenes deseaban postergar más que no desearlos; mientras las madres mayores no deseaban esos embarazos mucho más que postergarlos.

Planificación de la fecundidad por área de residencia

- En el área rural, casi el 70 por ciento de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años no eran esperados cuando ocurrieron en comparación con el 55 por ciento en el área urbana.
- La planificación de la fecundidad por orden de nacimiento y edad de la madre al nacimiento sigue patrones similares en áreas urbanas y rurales. Las intenciones de espaciamiento (‘lo quería más tarde’) disminuyen rápidamente con el orden de nacimiento y con la edad de la madre en las dos áreas sin diferencias notables. Por otro lado, el deseo de limitar la familia (‘no lo quería’) aumenta rápidamente con el orden de nacimiento (de 6 a 65 por ciento en el área urbana y de 13 a 72 por ciento en el área rural). También aumenta rápidamente con la edad, de 13 a 63 por ciento en el área urbana y de 19 a 88 por ciento en el área rural.

7.5 TASAS DE FECUNDIDAD DESEADA

Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se calcula una tasa global de fecundidad considerando solamente los nacimientos deseados.[2] Las tasas de *fecundidad deseada* están basadas en los nacimientos ocurridos en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista. Las tasas de *fecundidad deseada* expresan el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos *no deseados* pudiesen ser prevenidos. Las tasas globales de fecundidad deseada y observada se presentan en el Cuadro 7.7.

Cuadro 7.7

Tasas de fecundidad deseada

- La tasa global de fecundidad en el país sería de 2.0 hijos en promedio por mujer si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Como a la fecha no lo son, la tasa global observada es de 3.5 hijos en promedio por mujer, 1.5 hijos más que la tasa deseada.
- Si se pudiesen prevenir todos los nacimientos no deseados, las mayores reducciones en el nivel de fecundidad, en términos absolutos, se darían entre las mujeres sin educación, del quintil más bajo de riqueza, en las que residen en el área rural y en el departamento de Potosí. Entre estas mujeres la reducción sería entre 2.5 y 3.4 hijos en promedio por mujer.
- De otro lado, por ser casi similar la tasa global deseada con la observada, los menores niveles de reducción se presentarían entre las mujeres con educación superior, entre las del quintil de riqueza más alto, entre las residentes en el área urbana y en los departamentos de Tarija y Santa Cruz. Entre estas mujeres la reducción estaría apenas entre 0.3 y 1.0 hijo en promedio por mujer.

---

[2]Para la definición de si el nacimiento fue deseado o no se sigue el método de Lightbourne, mediante el cual un nacimiento se considera deseado si el número de hijos sobrevivientes en el momento del embarazo era menor que el número ideal de hijos tal como lo informó la entrevistada (véase R. E. Lightbourne. 1985. Desired Number of Births and Prospects for Fertility Decline in 40 Countries. *International Family Planning Perspectives* 11(2):34-39).

Cuadro 7.7 Fecundidad deseada y observada

Tasa global de fecundidad (TGF) deseada y observada para los tres años que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	TGF deseada	TGF observada
Educación		
Sin educación	2.7	6.1
Primaria	2.5	4.7
Secundaria	2.1	3.0
Superior	1.6	1.9
Residencia		
Urbana	1.9	2.8
Rural	2.4	4.9
Región		
Altiplano	1.9	3.6
Valle	1.9	3.5
Llano	2.4	3.5
Departamento		
La Paz	1.7	3.2
Oruro	2.0	3.6
Potosí	2.3	4.8
Chuquisaca	2.0	4.0
Cochabamba	2.0	3.6
Tarija	1.6	2.5
Santa Cruz	2.4	3.4
Beni	2.4	3.9
Pando	2.2	3.9
Grado de pobreza del municipio		
Pobreza alta	2.5	5.4
Pobreza media	2.3	4.2
Pobreza baja	2.1	3.2
Capital de departamento	1.8	2.6
El Alto	1.7	2.8
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	2.8	6.2
Segundo quintil	2.2	4.5
Quintil intermedio	2.1	3.6
Cuarto quintil	1.8	2.7
Quintil superior	1.6	1.9
Total 2008	**2.0**	**3.5**
Total 2003	2.1	3.8

Nota: Las tasas se calcularon a partir de los nacimientos ocurridos a las mujeres de 15-49 años durante el período de 1-36 meses antes de la encuesta. Las tasas globales de fecundidad observadas son las mismas presentadas en el Cuadro 4.2.

MORTALIDAD INFANTIL, EN LA NIÑEZ, ADULTA Y MATERNA 8

Al igual que en las encuestas anteriores del mismo tipo, en la **ENDSA 2008** se obtuvo la historia de nacimientos de cada una de las mujeres entrevistadas, en la que se averiguó el sexo, fecha de nacimiento, edad actual y la condición de sobrevivencia de cada hijo nacido vivo. En el caso de los nacidos vivos que fallecieron se registraba la edad a la que había ocurrido el deceso, con tres variantes:

- En días para niños que murieron durante el primer mes de vida;
- En meses para los que perecieron entre uno y 23 meses; y
- En años para los que fallecieron después de cumplir los dos años.

Los datos recolectados en las historias de nacimientos permiten calcular, para períodos determinados, las siguientes probabilidades de morir:[1]

- Mortalidad neonatal: probabilidad de morir durante el primer mes de vida (MN);
- Mortalidad infantil: probabilidad de morir durante el primer año de vida ($_1q_0$);
- Mortalidad post-infantil: probabilidad condicional de morir entre el primero y el quinto aniversario ($_4q_1$);
- Mortalidad en la niñez: probabilidad de morir antes de cumplir 5 años ($_5q_0$).

También se calcula la mortalidad post-neonatal como la diferencia entre la mortalidad infantil y la neonatal. Todas las tasas de mortalidad se expresan por 1,000 nacidos vivos, excepto la tasa de mortalidad post-infantil la cual se expresa por 1,000 niños que han alcanzado los 12 meses de edad.

Al igual que las otras variables demográficas, la mortalidad está sujeta a errores de declaración. La confiabilidad de las estimaciones de la mortalidad depende de los niveles de omisión de hijos que han fallecido al poco tiempo de nacer, especialmente cuando la defunción ha ocurrido bastante tiempo antes de la encuesta. Es importante, de igual manera, la calidad diferencial de la declaración de las fechas de nacimiento de hijos sobrevivientes e hijos muertos. Otro problema que puede ocurrir es la declaración errónea de la edad al morir o de la fecha de defunción del hijo. En encuestas en muchos países se ha observado una tendencia en las madres a redondear hacia "un año" (12 meses) como edad del hijo al morir, aún cuando el niño hubiera fallecido no exactamente a los 12 meses sino en meses próximos a esa edad. Este redondeo hace que en el mes 12 se produzca una gran concentración de defunciones. Cuando la magnitud del traslado de muertes ocurridas a los 10 u 11 meses de vida, hacia el año, es grande, se origina una subestimación de la mortalidad infantil y la sobreestimación de la mortalidad post-infantil. En el caso de la **ENDSA 2008** y al igual que en la ENDSA 2003, no hay evidencias de desplazamientos significativos de edades al fallecer informadas para los menores de un año hacia los 12 meses o más en las declaraciones referidas a los cinco años anteriores a la encuesta (véase el Cuadro C.6 del Apéndice C).

8.1 NIVELES Y TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

En el Cuadro 8.1 se presentan estimaciones de la mortalidad infantil y en la niñez para los tres quinquenios anteriores a la **ENDSA 2008**, calculadas utilizando métodos directos de estimación a partir de las historias de nacimientos y defunciones obtenidas en las entrevistas a mujeres en edad reproductiva.

[1]Las estimaciones de mortalidad en las **ENDSAS** no son *tasas* sino probabilidades calculadas siguiendo los procedimientos estándar para construcción de tablas de mortalidad. Para cada período calendario se tabulan las muertes y las personas expuestas para los intervalos de edad en meses: 0, 1-2, 3-5, 6-11, 12-23, 24-35, 36-47 y 48-59, para luego calcular probabilidades de sobrevivencia en cada intervalo de edad. Finalmente se calculan las probabilidades de morir multiplicando las respectivas probabilidades de sobrevivir y restando de 1. Una descripción detallada del método para calcular las probabilidades de morir se encuentra en Rutstein, 1984.

Especial atención debe prestarse a la mortalidad durante el primer mes de vida (mortalidad neonatal), pues cuando desciende la mortalidad se espera que los riesgos tiendan a concentrarse en el primer mes de vida, por provenir ellos fundamentalmente de razones congénitas. En cambio, las causas de las defunciones a partir del segundo mes de vida son atribuibles a los condicionantes socio-económicos imperantes en los hogares y en su entorno.

Cuadro 8.1

- Según la **ENDSA 2008**, de cada 1,000 niños que nacieron en el país durante el último quinquenio (periodo 2003-2008), 63 murieron antes de cumplir su quinto año de vida. Este nivel de mortalidad en la niñez es inferior en 12 puntos por mil comparada con la estimación derivada de la ENDSA 2003 para el penúltimo quinquenio (periodo 1998-2003): 75 por mil nacidos vivos.
- La tasa de mortalidad infantil también tuvo un descenso en los últimos años, pasando de 54 por mil nacidos vivos para el penúltimo quinquenio (según la ENDSA 2003) a 50 por mil para el último (de acuerdo a la **ENDSA 2008**).
- Por otra parte, si bien en los últimos dos quinquenios no se aprecia una disminución en el nivel de mortalidad neonatal al confrontar las estimaciones derivadas con la **ENDSA 2008** (27 por mil nacidos vivos para el periodo 2003-2008) y con la ENDSA 2003 (27 por mil nacidos vivos para el periodo 1998-2003), sí se observa una tendencia decreciente al comparar las estimaciones para los dos últimos quinquenios basadas únicamente en la **ENDSA 2008**, pasando de 34 a 27 por mil nacidos vivos.

Cuadro 8.1 Mortalidad infantil y en la niñez para varios quinquenios

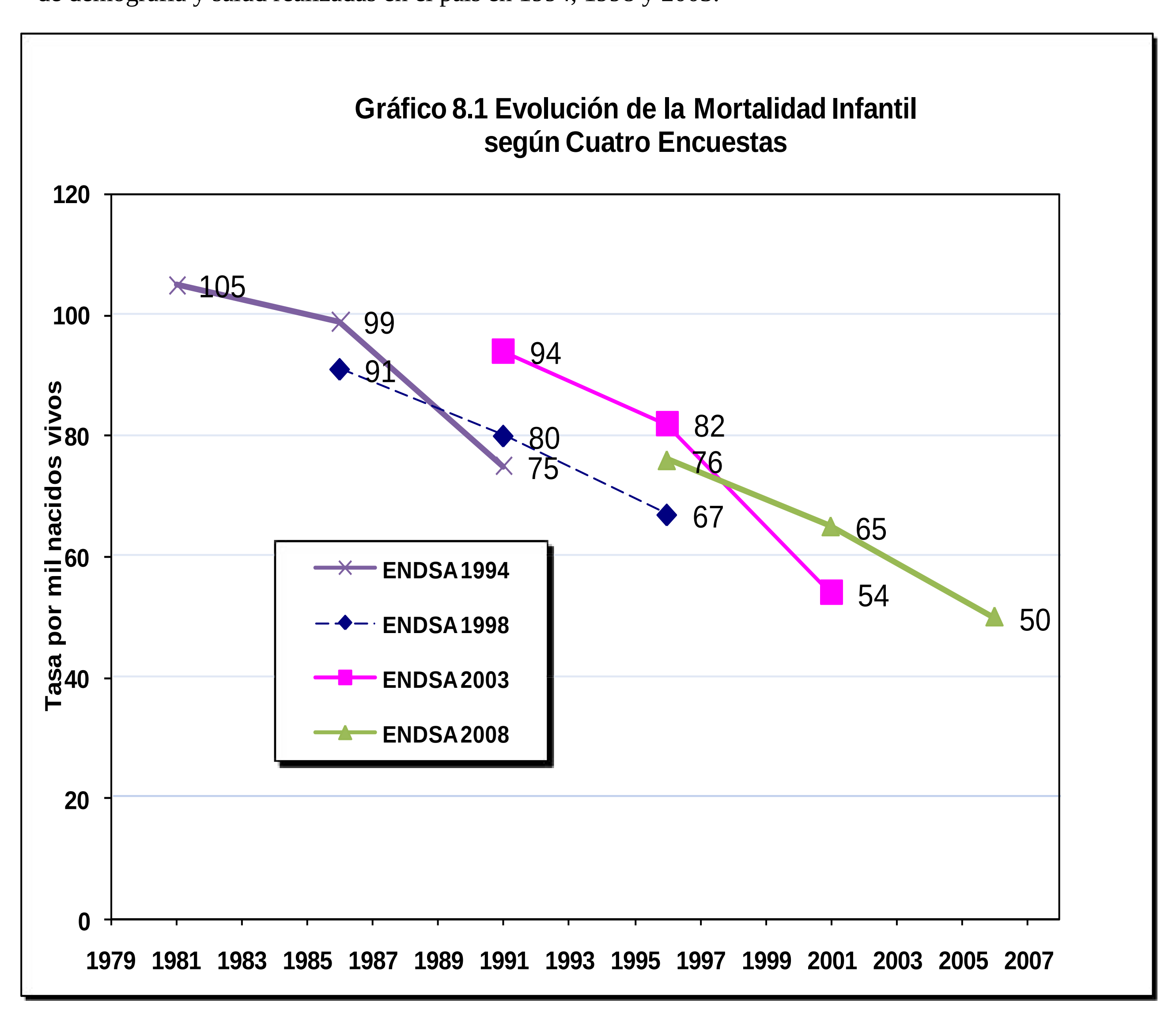
Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para varios quinquenios anteriores a la encuesta, Bolivia 2008

Años antes de la encuesta	Años calendario aproximados[1]	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal[2] (MPN)	**Mortalidad infantil ($_1q_0$)**	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
ENDSA 2008						
0-4	2003-2008	27	23	50	14	63
5-9	1998-2003	34	31	65	24	88
10-14	1993-1998	35	40	76	34	107
ENDSA 2003						
0-4	1998-2003	27	27	**54**	23	75
5-9	1993-1998	41	41	**82**	31	110
10-14	1988-1993	49	45	**94**	41	131

[1]Para la **ENDSA 2008** el trabajo de campo se realizó entre 13 de febrero y el 25 de junio del 2008 por lo cual las tasas para los años 2003-2008 se refieren aproximadamente al período junio 2003-junio 2008 (en forma similar para los otros períodos). Para la ENDSA 2003 el trabajo de campo se realizó entre el 9 de agosto y el 15 de enero del año 2003, por lo cual las tasas para los años 1998-2003 se refieren aproximadamente al período diciembre 1998-diciembre 2003 (en forma similar para los otros períodos)
[2]Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal

Procede señalar aquí que los valores de las probabilidades de morir a las diferentes edades consideradas son especialmente susceptibles a los errores y variaciones aleatorias de las encuestas por muestreo, dada la baja frecuencia relativa de estos eventos en la población total. Esta situación conlleva la necesidad de ser cautelosos en la interpretación de las tendencias observadas, sean éstas dadas por una encuesta en particular o establecidas mediante la comparación de valores puntuales derivados de diferentes encuestas. Los intervalos de confianza de las estimaciones de mortalidad se presentan en el Apéndice B.

Con el fin de ilustrar lo apuntado en el párrafo anterior se presentan en el Gráfico 8.1 las tasas de mortalidad infantil (probabilidades de morir durante el primer año de vida), resultantes para los tres quinquenios que precedieron a la **ENDSA 2008** y para períodos similares referentes a las otras encuestas de demografía y salud realizadas en el país en 1994, 1998 y 2003.



8.2 DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Para el análisis de los diferenciales de la mortalidad es recomendable ampliar el período de referencia hacia los 10 años anteriores a la encuesta, debido a que el tamaño de la muestra puede ser insuficiente para proporcionar estimaciones confiables para un período de cinco años para muchas de las características estudiadas. Por dicha razón, las estimaciones presentadas para la **ENDSA 2008** en el Cuadro 8.2 por características socioeconómicas y en el Cuadro 8.3 por características demográficas se refieren a un período de diez años. Sin embargo, en el Apéndice C se presentan las tasas de mortalidad por características seleccionadas para los 5 años que precedieron la encuesta.

Los niveles de la mortalidad infantil y en la niñez se resumen en el Gráfico 8.2 por área de residencia, departamento y nivel de educación. En el Apéndice B se presentan los errores de muestreo para las estimaciones de mortalidad para los dos intervalos: cinco y diez años.

Cuadro 8.2 y Gráfico 8.2

Mortalidad por características socioeconómicas

- Al igual que en las encuestas anteriores, los resultados de la **ENDSA 2008** corroboran que el nivel educativo alcanzado por la madre es la característica que conlleva las mayores diferencias en los riesgos de mortalidad infantil: los niños de madres sin educación tienen una probabilidad de morir durante el primer año de vida (107 por mil) tres y medio veces más que los hijos de madres con nivel de educación superior (24 por mil).
- El departamento de residencia también marca amplias diferencias. Esto es, la tasa más alta de mortalidad infantil se presenta en Potosí (101 por mil), más de dos veces que la tasa más baja, registrada en Santa Cruz (31 por mil).
- Otra característica ampliamente discriminante del nivel de mortalidad infantil es la riqueza poseída por los hogares. En hogares del quintil más bajo la probabilidad de morir en el primer año de vida (89 por mil) es más de dos veces que en el quintil más alto (26 por mil). Para las demás características estudiadas, área y región de residencia, los valores más altos están alrededor de una vez más que los valores más bajos, lo cual no significa que esas diferencias no sean importantes.

Cuadro 8.2 Mortalidad infantil y en la niñez según características socioeconómicas seleccionadas

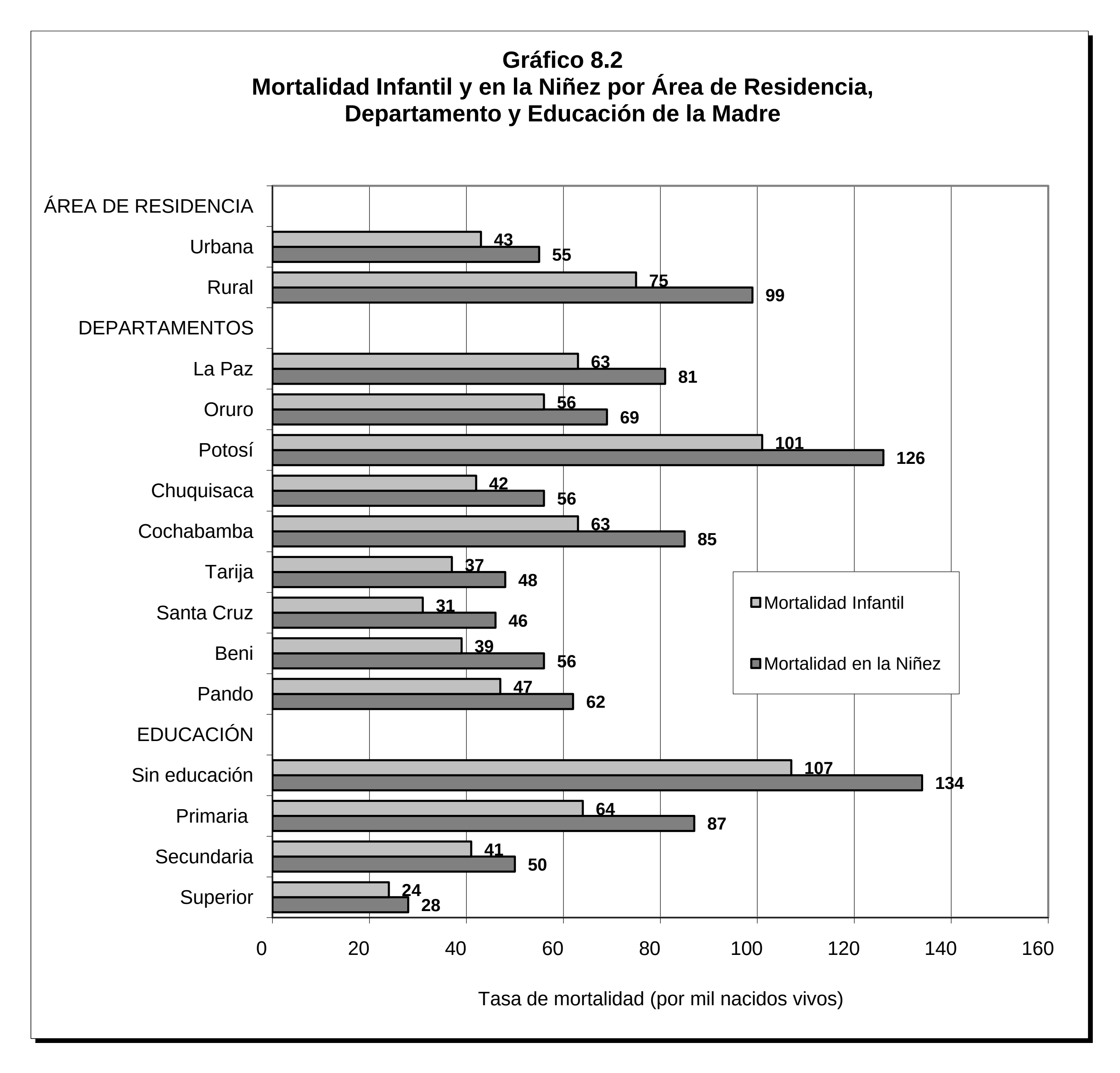
Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los diez años que precedieron la encuesta, según características socioeconómicas seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal[1] (MPN)	**Mortalidad infantil ($_1q_0$)**	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Educación					
Sin educación	66	41	107	30	134
Primaria	32	32	64	24	87
Secundaria	21	20	41	9	50
Superior	21	3	24	4	28
Residencia					
Urbana	23	20	43	13	55
Rural	40	35	75	27	99
Región					
Altiplano	38	35	73	21	92
Valle	31	24	55	20	74
Llano	17	15	33	16	48
Departamento					
La Paz	34	29	63	19	81
Oruro	23	33	56	14	69
Potosí	52	49	101	28	126
Chuquisaca	27	16	42	14	56
Cochabamba	35	29	63	23	85
Tarija	20	17	37	12	48
Santa Cruz	17	15	31	15	46
Beni	22	17	39	18	56
Pando	20	27	47	15	62
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	49	37	86	26	110
Pobreza media	26	25	52	24	74
Pobreza baja	29	23	52	18	69
Capital de departamento	19	19	39	12	50
El Alto	29	32	62	11	72
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	50	39	89	30	116
Segundo quintil	33	32	65	22	86
Quintil intermedio	23	25	49	20	68
Cuarto quintil	20	17	37	9	46
Quintil superior	17	10	26	5	31

Nota: Las tasas se refieren a los 10 años antes de la encuesta. Como el trabajo de campo se realizó entre el 13 de febrero y el 25 de junio del 2008, las tasas se refieren aproximadamente al período junio 1998-junio 2008.

[1] Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la tasa de mortalidad neonatal

- El orden de las características según su poder discriminante de los niveles de mortalidad en la niñez y neonatal es similar a lo observado para el caso de la mortalidad infantil. En ambos casos el nivel de educación de las madres es el más importante, seguido por el departamento de residencia y quintil de riqueza. Nuevamente la región y área de residencia presentan las diferencias extremas más bajas, pero no por ello menos importantes.



Cuadro 8.3

Mortalidad por características demográficas

- Como era de esperar, la tasa de mortalidad presenta grandes variaciones en cada una de las características analizadas. La diferencia más amplia se presenta cuando se considera el intervalo intergenésico. Esto es, la tasa de mortalidad infantil para los nacimientos sucesivos espaciados por un tiempo inferior a dos años (105 por mil) es casi dos veces más que en nacimientos con intervalo intergenésico de 4 años o más (37 por mil). Este resultado confirma el vínculo estrecho que existe entre la fecundidad y la mortalidad infantil en particular.

- Similar diferencia máxima se tiene al considerar el tamaño al nacer. Entre los niños cuyo tamaño al nacer se considera pequeño o muy pequeño la tasa de mortalidad infantil (93 por mil) también es casi dos veces más que entre los nacidos con tamaño normal o mayor (36).
- El orden de nacimiento y la edad de la madre al nacimiento de sus hijos son otras dos características en las que se registran importantes diferencias, si bien menos amplias que en los dos casos previos. En efecto, el nivel de mortalidad infantil entre los nacimientos de séptimo orden y más (91 por mil) es el doble que en nacimientos de primer orden (46 por mil). Nuevamente se puede apreciar la asociación estrecha entre fecundidad y mortalidad infantil
- Al considerar la edad de la madre al nacimiento de sus hijos, la tasa más alta de mortalidad infantil se encuentra en nacimientos de madres de 40 a 49 años (96 por mil), casi el doble de la tasa más baja estimada para nacimientos de madres de 20 a 29 años (51 por mil). Cabe resaltar que el nivel de mortalidad infantil en hijos de madres adolescentes (63 por mil) es mayor que en hijos de madres de 20 a 29 años.
- La diferencia por sexo es menos amplia que en todos los anteriores casos: 63 por mil en hombres, frente a 53 por mil en mujeres.
- El orden de las características demográficas según su poder discriminante de los niveles de mortalidad en la niñez es similar a lo observado para el caso de la mortalidad infantil.
- En cuanto a las diferencias de mortalidad neonatal, las más amplias se encuentran según el tamaño al nacer, más que según la amplitud del intervalo intergenésico.

Cuadro 8.3 Mortalidad infantil y en la niñez por características demográficas seleccionadas

Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los diez años que precedieron la encuesta, por características demográficas seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal[1] (MPN)	Mortalidad Infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Sexo del niño					
Hombre	34	28	63	18	80
Mujer	27	26	53	20	72
Edad de la madre al nacimiento del hijo					
<20	29	34	63	19	81
20-29	27	25	51	18	69
30-39	37	25	62	21	82
40-49	44	51	96	15	109
Orden de nacimiento					
1	24	22	46	14	59
2-3	26	24	50	18	68
4-6	35	31	66	24	88
7+	52	39	91	24	113
Intervalo con nacimiento previo[2]					
<2 años	54	51	105	36	137
2 años	28	25	54	18	71
3 años	22	24	46	14	59
4+ años	24	13	37	13	49
Tamaño al nacer[3]					
Pequeño/muy pequeño	59	33	93	na	na
Tamaño promedio o más grande	18	18	36	na	na

na = No aplicable
[1]Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal
[2]Excluye nacimientos de primer orden
[3]Tasas para los cinco años que precedieron la encuesta

8.3 MORTALIDAD PERINATAL

La mortalidad perinatal es un indicador de los riesgos de muerte ligados a la reproducción y es muy importante porque permite tener reflejo de la atención prenatal, durante el parto y postparto, actuando como demarcador tanto de la calidad del servicio de salud materno infantil como de la condición nutricional de la madre y del entorno en que ésta vive.

Tanto los nacidos muertos como las defunciones neonatales muy tempranas son difíciles de identificar y es por ello que el cálculo de este indicador es complicado por falta de datos precisos. A esto se suma el hecho de no contar con un buen sistema de estadísticas vitales que proporcione información confiable, de allí que las estimaciones de la tasa de mortalidad perinatal dependen de encuestas como la **ENDSA 2008**.

La distinción entre un nacido muerto y una muerte neonatal no es fácil de hacer y requiere que la madre recuerde a menudo signos débiles de vida después del parto. Las causas de mortinatos y muertes neonatales están correlacionadas y si sólo se examina una de ellas se puede subestimar el nivel de la mortalidad perinatal. Por esta razón las muertes alrededor del alumbramiento se combinan en la tasa de mortalidad perinatal.

En la **ENDSA 2008** se recolectó información sobre mortinatos a partir de enero del 2003, en el calendario reproductivo incluido al final del cuestionario. En el Cuadro 8.4 se detallan los resultados: se incluye el número de nacidos muertos (muertes fetales en embarazos de 7 o más meses de duración), las muertes neonatales tempranas (aquellas ocurridas entre nacidos vivos durante la primera semana), el número de embarazos de 28 semanas (7 meses) o más de gestación y la tasa de mortalidad perinatal. Ésta se calcula como la suma de nacidos muertos y muertes neonatales tempranas dividida por los embarazos de siete o más meses de duración. Los resultados se presentan por características seleccionadas.

Cuadro 8.4. Mortalidad perinatal

Número de mortinatos y muertes neonatales tempranas; y tasa de mortalidad perinatal para el período de 5 años antes de la encuesta, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Número de mortinatos[1]	Número de muertes neonatales tempranas[2]	Tasa de mortalidad perinatal[3]	Número de embarazos de 7 o más meses de duración
Edad de la madre al nacimiento				
<20	11	29	27	1,462
20-29	46	57	23	4,532
30-39	34	64	40	2,424
40-49	7	9	39	406
Intervalo con el embarazo previo, en meses[4]				
Primer embarazo	26	33	26	2,264
<15	6	17	46	494
15-26	18	40	28	2,081
27-38	16	23	27	1,488
39+	31	45	31	2,498
Educación				
Sin educación	13	27	72	552
Primaria	53	82	29	4,716
Secundaria	26	39	25	2,563
Superior	6	11	17	994
Región				
Altiplano	49	99	36	4,065
Valle	30	43	30	2,473
Llano	19	17	15	2,287
Departamento				
La Paz	29	60	36	2,463
Oruro	6	8	31	462
Potosí	15	30	40	1,140
Chuquisaca	5	5	18	543
Cochabamba	22	32	33	1,616
Tarija	4	6	31	314
Santa Cruz	17	12	16	1,911
Beni	1	4	14	318
Pando	0	1	13	59
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	33	80	47	2,407
Pobreza media	23	24	22	2,157
Pobreza baja	5	16	28	764
Capital de departamento	23	24	16	2,865
El Alto	14	14	45	631
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	27	62	39	2,270
Segundo quintil	20	38	31	1,880
Quintil intermedio	18	25	22	1,938
Cuarto quintil	19	18	24	1,567
Quintil superior	14	15	25	1,169
Total 2008	**98**	**158**	**29**	**8,825**
Total 2003	123	197	31	10,473

[1] Mortinatos: muertes fetales en embarazos de 7 ó más meses de duración
[2] Muertes neonatales tempranas son aquéllas que ocurren durante los primeros siete días (0-6 días), entre niños nacidos vivos
[3] La suma del número de mortinatos y muertes neonatales tempranas dividida por el número de embarazos de siete o más meses de duración
[4] Las categorías corresponden a los intervalos con el nacimiento previo del Cuadro 8.3, menos nueve meses: menos de 24 meses, 24-35 meses, 36-47 meses y 48 meses o más

Cuadro 8.4

- Según la **ENDSA 2008**, la tasa de mortalidad perinatal es de 29 defunciones por mil embarazos de siete o más meses de duración, ligeramente inferior a la estimada con la ENDSA 2003: 31 por mil.
- Del total de muertes perinatales, las defunciones neonatales tempranas representan casi las dos terceras partes (62 por ciento), mientras los mortinatos constituyen un poco más de la tercera parte (38 por ciento). Esta superioridad —del número de defunciones neonatales respecto del número de mortinatos— es cerca de ser general en el país por observarse en casi todos los subgrupos de población.
- Puede apreciarse que entre las características analizadas el nivel educativo de las madres constituye el principal factor diferenciador de los niveles de mortalidad perinatal: 72 por mil en mujeres sin educación, frente a apenas 17 por mil en mujeres con educación superior.
- El departamento de residencia también es una variable ampliamente diferenciadora: el nivel más alto de mortalidad perinatal se presenta en Potosí (40 por mil), mientras los niveles más bajos se registran en los departamentos de Beni/Pando y Santa Cruz (14 y 16 por mil, respectivamente).
- Las diferencias extremas entre los niveles de mortalidad perinatal al examinar la edad de la madre al nacimiento, el intervalo intergenésico, el quintil de riqueza y el área de residencia son inferiores a las observadas para nivel educativo y departamento. En todos esos casos las diferencias extremas son inferiores a 20 puntos por mil.
- La diferencia más baja entre niveles de mortalidad perinatal se observa al comparar áreas de residencia: 36 por mil en el área rural, en comparación a 23 por mil en el área urbana, una diferencia de 13 puntos por mil, pero igualmente importante.

8.4 GRUPOS DE ALTO RIESGO REPRODUCTIVO

Con el fin de sintetizar los diversos aspectos antes presentados, el estudio de la mortalidad también puede emprenderse a través de las categorías de alto riesgo de mortalidad en la población, no sólo desde el punto de vista de los niños nacidos vivos, sino también desde el punto de vista del grupo de mujeres cuyos hijos se encuentran en categorías de riesgo de mortalidad en el futuro. Normalmente se consideran como de riesgo elevado los nacimientos que ocurren en las siguientes condiciones:

- La madre tiene menos de 18 años al momento del nacimiento del niño;
- La madre tiene más de 34 años al momento del nacimiento del niño;
- El intervalo intergenésico es menos de 24 meses;
- El orden del nacimiento es mayor de 3.

Tomando en cuenta estos grupos se construyen categorías especiales de riesgo combinando dos o más de ellos. Por otro lado, las mujeres se asignan a una categoría dada dependiendo de la situación en que se encontrarían en el momento del nacimiento del niño si éste fuese concebido en el mes de la entrevista: edad actual menor de 17 años y 3 meses; edad actual mayor de 34 años y 3 meses; el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; el nacimiento anterior era de orden 3 o superior.

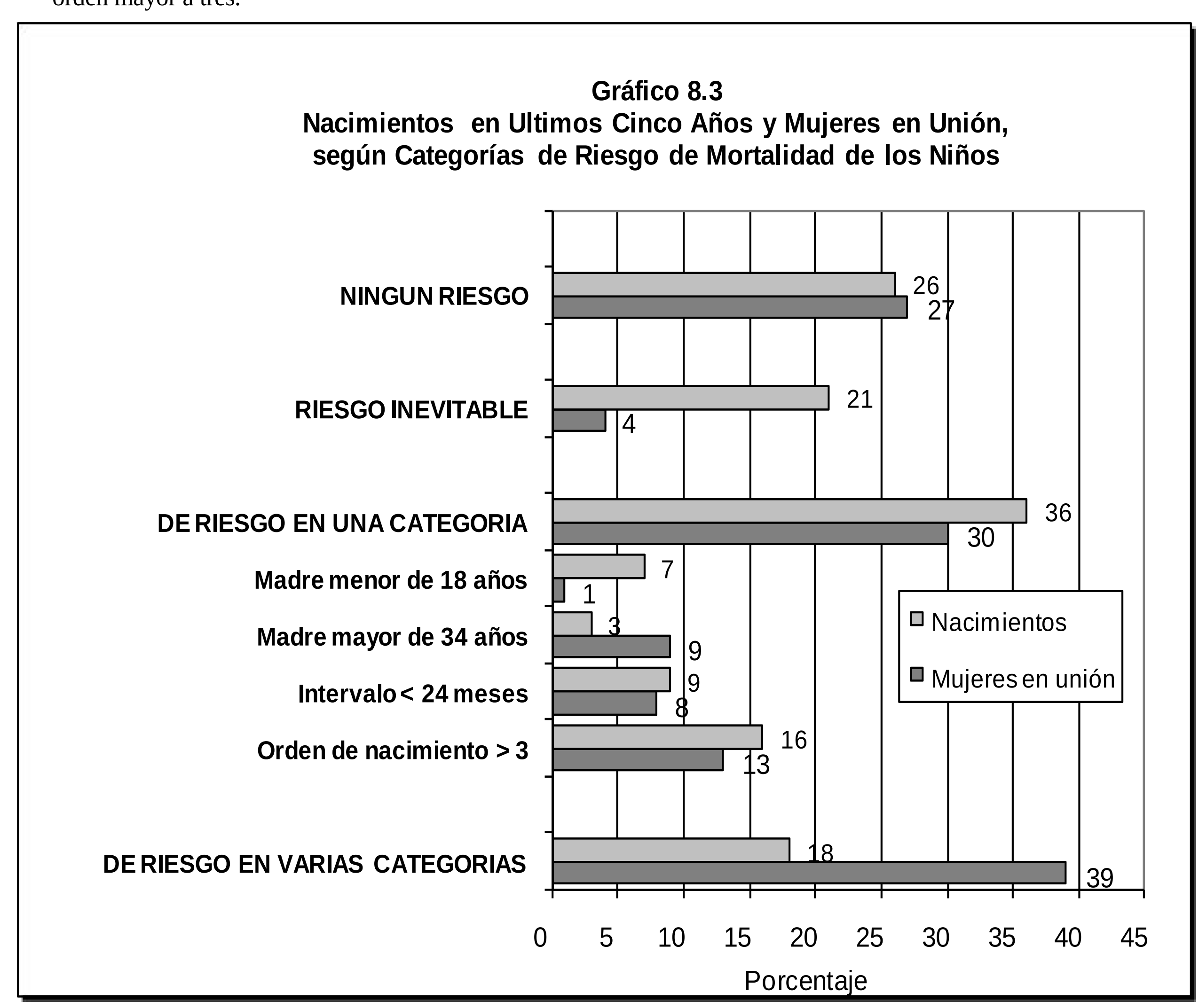
El Cuadro 8.5 contiene el porcentaje de niños nacidos en los últimos cinco años en grupos de alto riesgo de mortalidad y el porcentaje de mujeres en unión a riesgo de concebir un niño con alto riesgo de mortalidad, según categorías de riesgo. La *razón de riesgo* en la segunda columna del Cuadro 8.5 se define como el cociente de (1) la proporción de niños muertos entre aquellos nacidos en una categoría específica de riesgo, y (2) la proporción de niños muertos entre aquellos nacidos a mujeres en *ninguna categoría de riesgo elevado*. Los primeros nacimientos a mujeres entre 18 y 34 años constituyen una categoría especial de *riesgo no evitable*.

Las mujeres y niños en diferentes categorías de riesgo reproductivo detalladas en el Cuadro 8.5 se resumen en el Gráfico 8.3.

Cuadro 8.5 y Gráfico 8.3

Categorías de alto riesgo reproductivo

- En Bolivia, entre los niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta, más de la mitad (53 por ciento) se encuentra en alguna categoría de riesgo elevado de mortalidad. Este nivel de riesgo es inferior al estimado con la ENDSA 2003: 58 por ciento.
- Los nacimientos más frecuentes en dicho periodo fueron los de orden superior a tres (16 por ciento) y los nacimientos de madres de más de 34 años y, a la vez, de orden mayor a tres (11 por ciento). Lo que equivale a decir que estas dos categorías —una individual y la otra una combinación— juntas concentran la mitad de los nacimientos en riesgo elevado de muerte, pero que pudo ser evitable.
- Cabe resaltar que sólo una cuarta parte (26 por ciento) de todos los nacimientos no se encuentra en ninguna de las categorías de riesgo definidas. Para estos nacimientos, su razón de riesgo es 1. En las demás categorías, tanto inevitables como evitables, la razón de riesgo es superior a 1.
- Para los nacimientos pertenecientes a alguna categoría de riesgo elevado, pero evitable, su riesgo de muerte es 87 por ciento más que para los nacimientos fuera de riesgo.
- En las categorías de riesgo con mayor frecuencia de nacimientos —vale decir los nacimientos de orden superior a tres y los nacimientos de madres de más de 34 años y, a la vez, de orden mayor a tres— los riesgos de muerte son 45 por ciento y 84 por ciento, respectivamente, más que para los nacimientos fuera de riesgo.
- Por otra parte, un 69 por ciento de las mujeres actualmente unidas está en riesgo de concebir hijos cuyo riesgo de mortalidad es elevado. Este nivel es levemente inferior al obtenido con la ENDSA 2003: 71 por ciento.
- Al examinar algunas categorías específicas, destaca que un 13 por ciento de las mujeres en unión está en riesgo de concebir hijos cuyo orden de nacimiento es mayor a tres. Pero, resalta aún más el resultado que casi la tercera parte de las mujeres en unión (29 por ciento) está en riesgo de concebir hijos a una edad superior a 34 años y de orden mayor a tres.



Cuadro 8.5 Categorías de alto riesgo reproductivo

Porcentaje de niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta en categorías de riesgo elevado de mortalidad y su razón de riesgo; y porcentaje de mujeres en unión a riesgo de concebir un hijo con riesgo elevado de mortalidad, por categoría de riesgo, Bolivia 2008

Categoría de riesgo	Nacimientos en los 5 años antes de la encuesta: Porcentaje de nacimientos	Nacimientos en los 5 años antes de la encuesta: Razón de riesgo	Porcentaje de mujeres actualmente unidas
ÁREA URBANA			
En ninguna categoría de riesgo	30.1	1.0	32.3[a]
Categorías de riesgo inevitable[1]	26.2	1.3	4.1
En alguna categoría de riesgo evitable	43.7	2.0	63.6
En una categoría de riesgo elevado	31.3	1.8	31.9
Madre menor de 18 años	6.7	1.3	0.5
Madre mayor de 34 años	4.2	0.9	12.0
Intervalo de nacimiento <24 meses	8.3	2.5	8.6
Orden de nacimiento mayor de 3	12.0	2.0	10.9
En varias categorías de riesgo elevado	12.4	2.3	31.6
Edad <18 e intervalo de nacimiento <24 meses[2]	0.7	3.1	0.4
Edad >34 e intervalo <24 meses	0.2	0.0	0.5
Edad >34 y orden de nacimiento >3	7.0	2.5	24.9
Edad >34 e intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	1.0	1.7	1.7
Intervalo <24 meses y orden de nacimiento >3	3.5	2.0	4.1
Total	100.0	na	100.0
Número	4,714	na	6,226
ÁREA RURAL			
En ninguna categoría de riesgo	22.0	1.0	18.9
Categorías de riesgo inevitable[1]	14.1	1.0	2.9
En alguna categoría de riesgo evitable	63.9	1.5	78.2
En una categoría de riesgo elevado	38.4	1.3	28.1
Madre menor de 18 años	7.1	1.6	0.5
Madre mayor de 34 años	1.5	1.9	4.7
Intervalo de nacimiento <24 meses	8.7	1.9	7.0
Orden de nacimiento mayor de 3	21.1	1.0	15.8
En varias categorías de riesgo elevado	25.5	1.8	50.1
Edad <18 e intervalo de nacimiento <24 meses[2]	1.0	1.0	0.4
Edad >34 e intervalo <24 meses	0.3	2.5	0.3
Edad >34 y orden de nacimiento >3	14.8	1.3	36.4
Edad >34 e intervalo <24 meses y orden de nacimiento >3	2.7	3.7	4.7
Intervalo <24 meses y orden de nacimiento >3	6.6	2.2	8.4
Total	100.0	na	100.0
Número	4,012	na	3,935
TOTAL			
En ninguna categoría de riesgo	**26.4**	**1.00**	**27.1**
Categorías de riesgo inevitable	**20.6**	**1.07**	**3.6**
En alguna categoría de riesgo evitable	**53.0**	**1.87**	**69.2**
En una sola categoría de riesgo elevado	*34.5*	*1.65*	*30.4*
Madre menor de 18 años	6.9	1.60	0.5
Madre mayor de 34 años	3.0	1.11	9.2
Intervalo de nacimiento <24 meses	8.5	2.25	8.0
Orden de nacimiento mayor de 3	16.2	1.45	12.8
En varias categorías de riesgo elevado	*18.4*	*2.28*	*38.8*
Edad <18 e intervalo de nacimiento <24 meses[2]	0.8	1.80	0.4
Edad >34 e intervalo <24 meses	0.3	2.06	0.4
Edad >34 y orden de nacimiento >3	10.6	1.84	29.4
Edad >34 e intervalo <24 meses y orden de nacimiento >3	1.8	4.37	2.9
Intervalo <24 meses y orden de nacimiento >3	4.9	2.56	5.8
Total	100.0	na	100.0
Número de nacimientos/mujeres	8,726	na	10,162

na = No aplicable
[a]Incluye las mujeres esterilizadas
[1]Nacimientos de primer orden a mujeres 18-34 años
[2]Incluye la categoría combinada edad <18 y orden de nacimiento >3

8.6 MORTALIDAD ADULTA Y MATERNA

La mortalidad materna, lo mismo que la adulta, es un fenómeno de rara ocurrencia, si se compara con la mortalidad infantil, aún en países con altos niveles de mortalidad. En la **ENDSA 2008** se incluyó un módulo especial con el propósito de evaluar los niveles de mortalidad materna a partir de información de la sobrevivencia de las hermanas de las mujeres entrevistadas, utilizando métodos directos e indirectos de estimación.

A todas las mujeres de 15-49 años entrevistadas en los hogares visitados se formularon las siguientes preguntas sobre todos y cada uno de sus hermanos y hermanas de parte de la misma madre:

- Nombre, sexo y condición de supervivencia
- Edad para los/as sobrevivientes; y edad al fallecimiento y cuánto hace que murió para aquellos/as que fallecieron
- Para las hermanas que fallecieron con 12 años o más de edad se recolectó información sobre paridez
- Si estaba embarazada cuando murió, si murió durante un mal parto o aborto, o si murió durante los dos meses siguientes después de un parto o aborto
- Si el fallecimiento se debió a complicaciones de un embarazo o el parto

Calidad de la Información

Las estimaciones de mortalidad adulta y materna derivados de las ENDSAS se basan en supuestos con relación a la cobertura de los hermanos y hermanas de las personas entrevistadas, la condición de sobrevivencia, y para los fallecidos, las circunstancias en las cuales murieron, implícitos en el método utilizado, llamado *método de las hermanas*. En el Cuadro 8.6 se presentan indicadores sobre la cobertura de la información recolectada lo cual permite una primera evaluación de la calidad de la información. En general, no se evidencian sesgos en la información recolectada.

Cuadro 8.6 Cobertura de la información sobre hermanos y hermanas

Número de hermanos y hermanas informados por las mujeres entrevistadas y cobertura de la información sobre edad, edad al morir (EM) y años transcurridos desde el fallecimiento (ADF), Bolivia 2008

	Hermanas		Hermanos		Total	
Característica	Número	Distribución porcentual	Número	Distribución porcentual	Numero	Distribución porcentual
Total hermanos(as)	**42,066**	**100.0**	**44,328**	**100.0**	**86,395**	**100.0**
Vivos(as)	35,280	83.9	36,390	82.1	71,670	83.0
Muertos(as)	6,727	16.0	7,867	17.7	14,594	16.9
Información faltante	60	0.1	71	0.2	131	0.2
Vivos(as)	*35,280*	*100.0*	*36,390*	*100.0*	*71,670*	*100.0*
Edad informada	34,841	98.8	35,978	98.9	70,820	98.8
Edad faltante	438	1.2	412	1.1	850	1.2
Muertos(as)	*6,727*	*100.0*	*7,867*	*100.0*	*14,594*	*100.0*
EM y ADF informada	6,433	95.6	7,365	93.6	13,798	94.5
Sólo falta EM	29	0.4	69	0.9	98	0.7
Sólo falta ADF	234	3.5	334	4.2	568	3.9
Faltan EM y ADF	31	0.5	99	1.3	130	0.9

Estimación de la Mortalidad Adulta

El Cuadro 8.7 ilustra los cálculos para la estimación de la mortalidad adulta para el período de 10 años que precedió la **ENDSA 2008**. En realidad, los cálculos de las tasas se hacen en términos de meses-persona de exposición (vividos), no número de personas. Cada persona contribuye con meses de exposición a los diferentes grupos o intervalos de edad por los cuales pasa dicha persona durante el período de estimación, en este caso los últimos 10 años. Quien muera durante el período contribuye con meses de exposición, para el denominador de la tasa, hasta el mes del fallecimiento, y por supuesto contribuye con una muerte al numerador de la tasa. Para efectos del Cuadro 8.7, los meses-persona se convierten en años-persona dividiendo por 12.

Cuadro 8.7 Tasas de mortalidad adulta para hombres y mujeres, por edad

Estimación directa de tasas de mortalidad específicas por edad para hombres y mujeres 15-49 años a partir de información suministrada por las entrevistadas sobre la sobrevivencia de los hermanos y hermanas para el período de 10 años antes de la encuesta, Bolivia 2008

	Informantes		Mortalidad para hombres			Mortalidad para mujeres		
Edad	Mujeres entrevistadas	Distribución porcen-tual	Defun-ciones	Años-persona de exposición	Tasas de mortalidad (por mil)	Defun-ciones	Años-persona de exposición	Tasas de mortalidad (por mil)
15-19	3,518	20.8	68.48	50,223.0	1.364	69.19	49,414.5	1.400
20-24	2,737	16.2	98.45	53,099.0	1.854	60.34	51,178.0	1.179
25-29	2,742	16.2	94.06	48,081.0	1.956	68.78	46,842.0	1.468
30-34	2,350	13.9	73.61	40,783.0	1.805	68.19	39,707.5	1.717
35-39	2,158	12.7	76.66	31,655.7	2.422	66.13	30,529.0	2.166
40-44	1,795	10.6	84.98	21,835.4	3.892	56.64	21,222.0	2.669
45-49	1,638	9.7	63.99	13,566.1	4.717	45.01	13,366.9	3.367
Total	16,939	100.0	560.23	259,243.3	2.161	434.28	252,259.9	1.722
Tasa ajustada	na	na	na	na	2.327	na	na	1,842

na = No aplicable

Estimación de la Mortalidad Materna

Una de las ventajas del método de las hermanas para la estimación de la mortalidad materna es que si las estimaciones de mortalidad adulta, particularmente la femenina, parecen razonables (y éste parece ser el caso en la **ENDSA 2008,** con mortalidad creciente con la edad de la mujer), las estimaciones de mortalidad materna, un componente de las estimaciones de la mortalidad adulta, también pueden serlo.[2]

Con la información recolectada en la **ENDSA 2008**, la mortalidad materna puede estimarse *indirectamente* a partir de la sobrevivencia de las hermanas o *directamente* si se dispone de información adicional sobre edad de las hermanas sobrevivientes, edad a la muerte y fecha de la defunción, al igual que la paridez de las hermanas que murieron. A diferencia del método indirecto, el método directo permite hacer estimaciones para varios períodos, incluyendo el quinquenio anterior a la encuesta si el tamaño muestral lo permite. Por estas y otras razones, se prefiere presentar en este informe las estimaciones realizadas con el método directo y en este caso para el período de 5 años antes de la encuesta.

[2]Los procedimientos de estimación de la mortalidad adulta y materna se detallan en A. M. Marckwardt. 1994. *Illustrative Analysis: Maternal Mortality in Peru*. DHS Illustrative Analysis Series.

La información básica para los cálculos de la mortalidad materna se presenta en el Cuadro 8.8 por grupos quinquenales de edad: el número de mujeres entrevistadas, el número de hermanas que cumplieron 15 años, el número de hermanas que murieron después de los quince años, el número de muertes por causas maternas y el porcentaje de hermanas que murieron de causas maternas.

Cuadro 8.8 Información básica para la estimación de mortalidad materna

Número de informantes, número de hermanas que llegaron a los 15 años, número que fallecieron después de los 15 años, número total de muertes maternas y porcentaje de muertes de hermanas que fueron atribuibles a causas maternas, Bolivia 2008

Edad actual de la entrevistada	Número de infor-mantes	Hermanas que cumplieron 15 años	Hermanas que murieron a los 15 años o después	Número de muertes maternas			Porcentaje de hermanas que murieron de causas maternas
				Total	Sin información[1]	Ajus-tadas	
15-19	3,518	4,116	58	13.1	2.8	13.8	23.7
20-24	2,737	4,377	48	8.5	1.5	8.7	18.3
25-29	2,742	5,325	118	25.0	6.2	26.3	22.2
30-34	2,350	5,165	167	33.2	7.8	34.7	20.8
35-39	2,158	4,838	197	45.9	10.8	48.4	24.6
40-44	1,795	3,980	224	57.8	7.8	59.8	26.7
45-49	1,638	3,479	282	43.4	6.3	44.4	15.7
Total	16,939	31,280	1,094	226.9	43.2	235.9	21.6

[1]Para estas muertes no se tiene información de cuando ocurrieron: durante el embarazo, durante el parto, o en los dos meses siguientes al parto. Un análisis detallado de esa información permite asignar ciertas de esas muertes (alrededor de 9 en este caso) al total de muertes maternas.

Con la información adicional recolectada en la **ENDSA 2008** sobre edad de las hermanas sobrevivientes, edad a la muerte y fecha de la defunción, el *método directo* permite estimar los niveles de mortalidad materna para varios períodos. Sin embargo, en esta ocasión sólo se presentan las estimaciones para el período de 5 años que precedió la **ENDSA 2008**, aproximadamente el período 2003-2008. Los resultados se detallan en el Cuadro 8.9.

En la columna 4 del Cuadro 8.9 se presentan las tasas de mortalidad materna específicas por edad, expresadas por cada 100,000 mujeres, calculadas directamente dividiendo el número de muertes en cada grupo de edad por los años-persona de exposición. El resultado es una estimación insesgada de la probabilidad de muerte por causas maternas siempre y cuando el riesgo de mortalidad para todas las hermanas sea igual. A diferencia del método indirecto, las estimaciones por grupos de edad del método directo son tasas anuales a partir de las cuales se puede calcular la tasa de mortalidad materna para las mujeres de 15-49 años, para lo cual es aconsejable estandarizar las tasas específicas utilizando la distribución por edad de la población femenina representada por la distribución de las mujeres entrevistadas. Esta distribución se muestra en la última columna del Cuadro 8.9.

La mortalidad materna estimada en el Cuadro 8.9 está expresada en muertes maternas por cada 100,000 mujeres. Para expresar el nivel de mortalidad materna, no en términos de *mujeres* sino de *nacidos vivos*, se divide la tasa de mortalidad materna (expresada por 100,000 mujeres), por la tasa general de fecundidad (por 1,000 mujeres) y se multiplica luego por 1,000, obteniendo así la *razón de mortalidad materna*, interpretada como el número de defunciones maternas por 100,000 nacidos vivos. Las estimaciones de fecundidad utilizadas para convertir la *tasa de mortalidad materna* en la *razón de mortalidad materna* se muestran en la penúltima columna del Cuadro 8.9.

Cuadro 8.9

- La *tasa de mortalidad materna* estimada para los cinco años anteriores a la **ENDSA 2008** asciende a 34 defunciones por 100,000 mujeres. No se observa un patrón claro de mortalidad materna por edad, si bien es bastante mayor entre las mujeres de 35-39 años.
- La correspondiente *razón de mortalidad materna* estimada para los cinco años anteriores a la encuesta (período 2003-2008) equivale a 310 defunciones maternas por cada 100,000 nacimientos. Esta cifra proviene de dividir la tasa de mortalidad materna (34.2) por la tasa general de fecundidad para el mismo período (110) y multiplicado por 1,000.
- Esta estimación es superior a la obtenida con la información de la ENDSA 2003 para el período 1998-2003: 229 muertes maternas por cada 100,000 nacimientos.
- Sin embargo, dado el tamaño de los errores de muestreo de las estimaciones de mortalidad materna, no es prudente comparar directamente las dos cifras para determinar su tendencia. Por ejemplo, el error estándar relativo para las estimaciones de mortalidad materna es alrededor de 18 por ciento. Esto implica que el intervalo de confianza para la estimación en la **ENDSA 2008** sería [198, 422] si a la estimación de 310 se le suma y resta 112, calculado como 2 veces el error estándar relativo (2*310*0.18=112). En cambio, el intervalo de confianza para la razón de mortalidad materna derivada con la **ENDSA 2003** es [147, 311]. Es claro que ambos intervalos tienen un trayecto importante en común lo que impide obtener conclusiones claras sobre la tendencia de la mortalidad materna.

Cuadro 8.9 Estimaciones de mortalidad materna con el método directo

Tasas de mortalidad materna por edad para el período de cinco años antes de la encuesta, Bolivia 2008

Edad	Total de muertes maternas	Muertes maternas para el período 0-4 años	Años-persona de-exposición	Tasa de mortalidad materna (por 100,000 mujeres)	Fecundidad para el período (por 1,000 mujeres)	Distribución por edad de las mujeres informantes
15-19	13.8	4.4	23,309.1	19.0	89	20.8
20-24	8.7	4.8	25,951.9	18.4	174	16.2
25-29	26.3	11.6	25,075.0	46.2	171	16.2
30-34	34.7	5.3	21,591.7	24.6	132	13.9
35-39	48.4	15.1	17,953.9	84.4	97	12.7
40-44	59.8	2.7	12,439.6	21.4	43	10.6
45-49	44.4	3.0	8,639.9	34.3	9	9.7
Total 15-49	235.9	46.9	134,961.0	34.7	116	100.0
Tasa estandarizada	na	na	na	34.2	110	na

Nota: Las tasas específicas de fecundidad provienen del Cuadro 4.3.1. La tasa de fecundidad estandarizada para el total 15-49 (110) es la llamada tasa general de fecundidad y equivale a una tasa global de fecundidad de 3.6. Sin embargo, para el cálculo de la Razón de Mortalidad Materna es conveniente estandarizar las tasas de mortalidad y fecundidad. Las tasas estandarizadas se obtienen ponderando las tasas específicas por edad con la distribución por edad de las mujeres entrevistadas en la última columna, la cual proviene del Cuadro 3.1 en el Capítulo 3.
na = No aplicable

SALUD REPRODUCTIVA Y SALUD MENTAL Y FÍSICA DE ADULTOS 9

La información sobre salud reproductiva es de vital importancia dentro de las estadísticas socio-demográficas, debido a su relación con dos grupos estratégicos de población en el contexto de las políticas de desarrollo humano: las madres y sus hijos e hijas. La **ENDSA 2008** contiene una cantidad apreciable de información sobre aspectos relacionados con la salud reproductiva que no sólo permite evaluar aspectos del pasado inmediato en la materia, sino también anticipar o proyectar las tendencias futuras. En este capítulo se presentan los resultados referidos a temas tales como: atención prenatal, asistencia durante el parto y postparto, lugar de ocurrencia del parto, problemas de acceso al cuidado de la salud y atención preventiva de salud reproductiva.

9.1 ATENCIÓN PRENATAL

La atención prenatal de calidad, periódica y oportuna puede contribuir a la prevención de la morbilidad y mortalidad, tanto materna como fetal, al detectar y manejar las complicaciones potenciales y los factores de riesgos que acompañan al embarazo. En la **ENDSA 2008** se indagó, para los nacimientos que ocurrieron a partir de enero del 2003, si la madre había tenido atención prenatal, si recibió toxoide antitetánico, atención al parto, sitio de ocurrencia del parto y atención postnatal.

Tipo y Frecuencia de la Atención Prenatal

En el Cuadro 9.1 se presenta la distribución porcentual de las mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta por persona que proporcionó el cuidado prenatal para el último nacimiento, según características seleccionadas incluyendo la edad de la madre y orden de nacimiento.

Cuadro 9.1

- Según la **ENDSA 2008**, el 90 por ciento de las mujeres que tuvo nacimientos en los cinco años previos a la encuesta recibió atención prenatal o bien de un médico (77 por ciento) o de una enfermera (9 por ciento) o bien de una auxiliar de enfermería (4 por ciento). Una proporción muy reducida (0.2 por ciento) recibió atención prenatal de otras personas, pero aún una parte importante (10 por ciento) no tuvo atención prenatal.
- Respecto de hace cinco años se observa avances significativos. Según la ENDSA 2003, un 70 por ciento de las mujeres que tuvo nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta recibió atención prenatal de un médico, mientras un 20 por ciento no recibió atención prenatal.
- La proporción de mujeres que recibió cuidado prenatal por un médico varía de manera significativa en cada una de las características estudiadas, pero las variaciones más altas se presentan según el nivel de educación de las madres, el quintil de riqueza, departamento y área de residencia. En efecto, sólo un 52 por ciento de las madres sin educación tuvo cuidado prenatal suministrado por un médico, en comparación con 97 por ciento en madres con educación superior.
- Similar variación extrema se observa por quintil de riqueza: en el quintil más bajo la proporción de mujeres que recibió atención prenatal brindada por un médico (48 por ciento) es la mitad de la proporción que recibió en el quintil más alto (95 por ciento).
- Al examinar por departamento y área de residencia, la proporción más baja de mujeres que recibió atención prenatal proporcionada por un médico se presenta en el departamento de Potosí (55 por ciento), frente a la proporción más alta registrada en Santa Cruz (90 por ciento). Una diferencia extrema de similar magnitud se observa al comparar por área de residencia: 58 por ciento en el área rural, frente a 91 por ciento en el área urbana. Diferencias extremas más bajas que en los anteriores casos pero igualmente importantes se tiene al considerar el orden de nacimiento y la edad de la madre al nacimiento.

Cuadro 9.1 Atención prenatal

Distribución porcentual de mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el cuidado prenatal para el último nacimiento, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Persona que proporcionó la atención prenatal: Médico	Enfermera	Enfermera auxiliar	Partera/ otra persona	**No recibió atención prenatal**	Sin infor- mación	Total	Atención por personal capacitado[1]	Número de mujeres
Edad de la madre al nacimiento									
<20	77.2	9.3	2.9	0.5	10.1	0.0	100.0	89.4	972
20-34	79.7	8.4	3.8	0.1	7.9	0.1	100.0	91.9	4,365
35-49	67.5	8.8	7.2	0.3	15.9	0.3	100.0	83.5	1,134
Orden de nacimiento									
1	85.2	5.8	1.7	0.2	7.1	0.0	100.0	92.6	1,724
2-3	83.0	7.3	2.8	0.1	6.7	0.1	100.0	93.1	2,551
4-5	70.5	12.8	5.2	0.2	11.2	0.0	100.0	88.5	1,146
6+	57.4	11.8	10.9	0.4	19.0	0.4	100.0	80.1	1,052
Educación de la madre									
Sin educación	51.9	11.1	9.8	0.0	27.3	0.0	100.0	72.7	368
Primaria	68.3	12.1	6.4	0.3	12.6	0.2	100.0	86.8	3,240
Secundaria	87.7	5.6	1.5	0.1	5.1	0.0	100.0	94.8	2,011
Superior	96.9	1.6	0.1	0.0	1.4	0.0	100.0	98.6	853
Residencia									
Urbana	91.4	3.1	0.3	0.1	5.1	0.0	100.0	94.8	3,737
Rural	57.7	16.1	9.7	0.4	15.9	0.3	100.0	83.5	2,735
Región									
Altiplano	68.2	9.9	7.8	0.1	14.0	0.0	100.0	85.9	2,923
Valle	80.0	8.9	2.2	0.3	8.2	0.4	100.0	91.0	1,817
Llano	89.5	6.1	0.4	0.3	3.7	0.0	100.0	96.0	1,732
Departamento									
La Paz	72.5	6.8	4.4	0.0	16.2	0.0	100.0	83.8	1,807
Oruro	75.2	13.5	1.0	0.3	10.1	0.0	100.0	89.7	339
Potosí	54.9	15.6	18.7	0.0	10.8	0.0	100.0	89.2	777
Chuquisaca	75.3	12.5	7.0	0.0	4.9	0.2	100.0	94.8	385
Cochabamba	80.7	7.6	0.5	0.5	10.1	0.6	100.0	88.8	1,175
Tarija	83.5	9.2	3.0	0.0	4.3	0.0	100.0	95.7	257
Santa Cruz	90.1	5.9	0.2	0.4	3.3	0.0	100.0	96.3	1,456
Beni	85.7	6.6	1.1	0.2	6.4	0.0	100.0	93.4	230
Pando	86.4	10.6	1.0	0.0	1.4	0.8	100.0	97.9	45
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	51.1	16.1	13.1	0.2	19.5	0.1	100.0	80.2	1,587
Pobreza media	75.4	12.9	3.5	0.4	7.7	0.2	100.0	91.8	1,532
Pobreza baja	87.5	6.0	1.1	0.2	4.6	0.5	100.0	94.6	582
Capital de departamento	92.7	2.2	0.3	0.2	4.6	0.0	100.0	95.2	2,278
El Alto	82.7	4.2	0.0	0.0	13.2	0.0	100.0	86.8	492
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	48.2	17.5	12.5	0.4	21.3	0.2	100.0	78.2	1,467
Segundo quintil	68.6	14.2	5.8	0.3	10.9	0.2	100.0	88.6	1,281
Quintil intermedio	86.8	5.3	1.2	0.2	6.3	0.2	100.0	93.3	1,456
Cuarto quintil	94.0	2.2	0.1	0.1	3.7	0.0	100.0	96.2	1,288
Quintil superior	95.3	1.4	0.0	0.0	3.2	0.0	100.0	96.8	980
Total 2008	**77.2**	**8.6**	**4.2**	**0.2**	**9.6**	**0.1**	**100.0**	**90.0**	**6,472**
Total 2003	70.2	8.9	0.3	nd	20.4	0.3	100.0	79.1	7,261

nd = No disponible
Nota: Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro.
[1]Incluye doctor, enfermera, enfermera auxiliar

Entre las normas vigentes del Ministerio de Salud y Deportes está brindar como mínimo cuatro controles a un embarazo de bajo riesgo, teniendo que realizarse el primero en el primer trimestre de embarazo, el segundo en las semanas 20-24, el tercero en las semanas 28-32 y el cuarto en las semanas 36-38. La ventaja de tener el primer control temprano radica en que permite establecer una línea de base del embarazo y así los trabajadores de la salud tienen más facilidades para detectar cualquier anormalidad. El Cuadro 9.2 presenta información sobre el número de visitas prenatales y el número de meses de embarazo a la primera visita por área de residencia, en los últimos cinco años. El número de visitas prenatales y el número de meses de embarazo a la primera visita de control entre las mujeres con nacidos vivos en los últimos cinco años se presentan en el Gráfico 9.1 para las últimas dos encuestas.

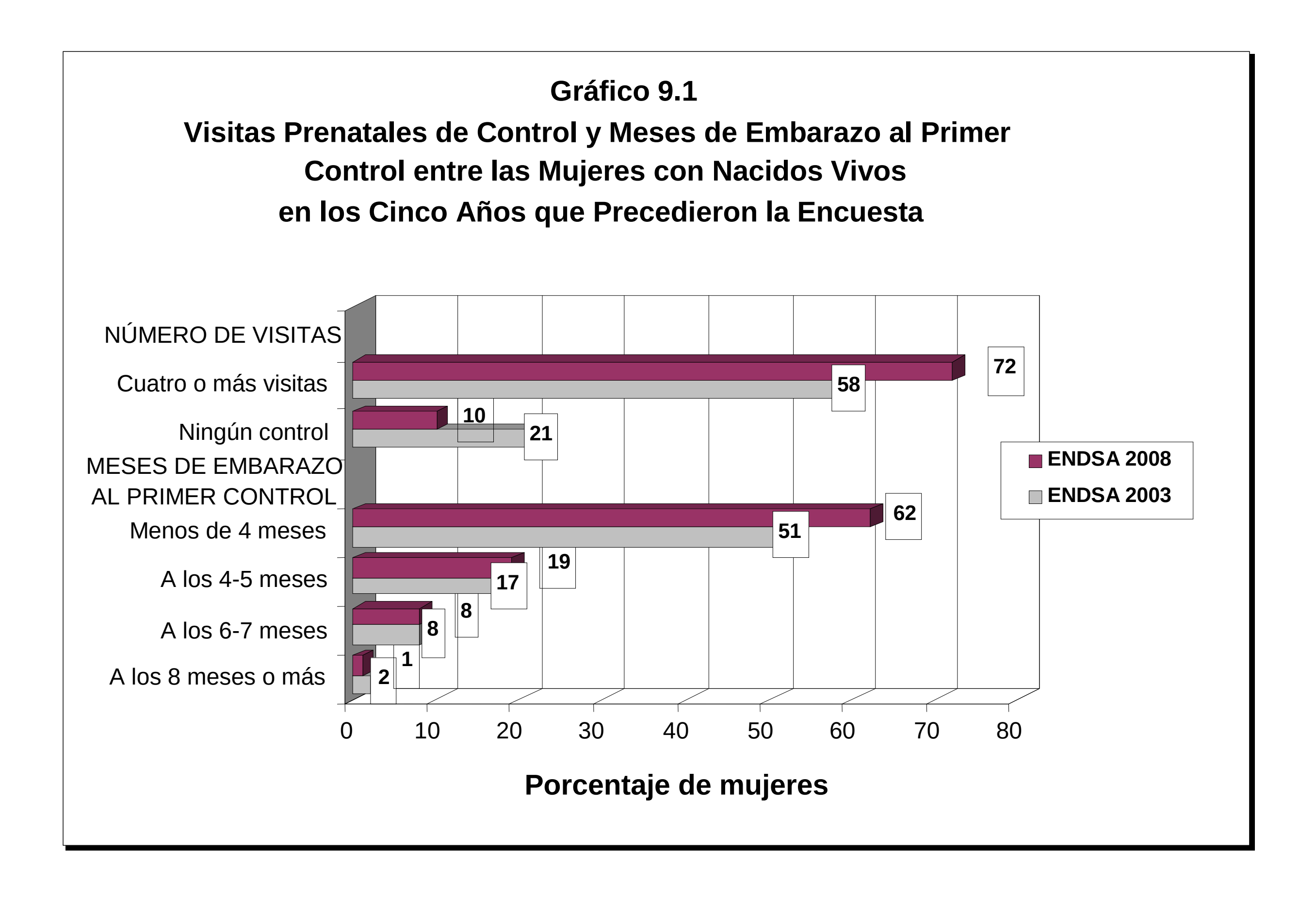
Cuadro 9.2

- Según la **ENDSA 2008**, el 72 por ciento de las mujeres que tuvieron un nacimiento en los cinco años previos a la encuesta tuvo al menos cuatro controles prenatales, lo cual es concordante con la norma. Sin embargo, en el área rural esa proporción llega a sólo 60 por ciento, frente a 81 por ciento en el área urbana.
- Los resultados anteriores contrastan con lo observado en la ENDSA 2003 y se pueden apreciar importantes avances en los últimos 5 años. Según la ENDSA 2003, a nivel de país sólo el 58 por ciento tuvo cuatro a más controles prenatales, 68 por ciento en el área urbana y 43 por ciento en el área rural.
- Un 62 por ciento de las mujeres tuvo su primer control prenatal antes de los cuatro meses de embarazo (52 por ciento en el 2003), con una brecha importante entre el área urbana y la rural (68 y 53 por ciento, respectivamente).
- El número mediano de meses de embarazo en el momento del primer control prenatal es 3.2 meses. En el área rural el primer control se realiza medio mes más tarde que en el área urbana (medianas de 3.5 y 3 meses, respectivamente). Tres meses y medios es número mediano de meses de embarazo en el momento del primer control prenatal en los departamentos del Altiplano en comparación con 2.9 meses en Santa Cruz.

Cuadro 9.2 Número de visitas prenatales y momento de la primera visita

Distribución porcentual de mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta por número de visitas de atención prenatales (APN) para el último nacimiento y por el momento de la primera visita; y entre mujeres con APN, la mediana en meses a la primera visita, según residencia y departamento, Bolivia 2008

Número de visitas/ meses de embarazo al primer control	Residencia		Departamento										
	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando	**Total 2008**	Total 2003
Número de visitas para controles prenatales													
Ninguna	5.1	15.9	16.2	10.1	10.8	4.9	10.1	4.3	3.3	6.4	1.4	9.6	20.6
1	1.9	5.2	4.1	4.9	3.9	1.9	4.6	2.7	1.2	1.5	1.8	3.3	4.9
2-3	11.4	19.2	15.7	17.1	20.2	10.3	15.9	10.1	11.0	14.3	11.7	14.7	15.8
4+	81.3	59.5	63.9	67.3	64.8	82.3	68.8	82.5	84.3	76.6	85.2	72.1	57.9
No sabe/ sin información	0.4	0.3	0.1	0.7	0.3	0.5	0.7	0.4	0.2	1.2	0.0	0.4	0.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Meses de embarazo a la primera visita													
Ninguna visita de control	5.1	15.9	16.2	10.1	10.8	4.9	10.1	4.3	3.3	6.4	1.4	9.6	20.6
Menos de 4 meses	68.2	53.0	55.3	58.8	55.0	62.9	63.1	67.3	70.7	67.2	68.2	61.8	51.4
A los 4-5 meses	17.9	19.7	17.9	19.7	21.7	24.6	16.4	18.1	17.9	18.9	21.8	18.7	17.1
A los 6-7 meses	7.3	9.3	9.2	8.4	11.1	5.1	7.4	8.3	7.0	6.1	7.3	8.2	8.0
A los 8 meses o más	1.1	1.7	1.3	2.8	1.2	1.2	1.9	2.0	0.7	1.4	1.4	1.4	2.3
No sabe/sin información	0.4	0.4	0.1	0.2	0.3	1.3	1.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.4	0.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	3,737	2,735	1,807	339	777	385	1,175	257	1,456	230	45	6,472	7,261
Mediana de meses de embarazo a la primera visita prenatal	3.0	3.5	3.4	3.5	3.5	3.3	3.2	3.1	2.9	3.2	3.3	3.2	3.4
Número de mujeres con atención prenatal	3,546	2,295	1,514	305	694	365	1,049	246	1,408	215	44	5,841	5,756



Contenido de la Atención Prenatal

Uno de los problemas más sentidos en los servicios maternos es la calidad de la atención recibida por las mujeres en sus controles. El control prenatal debe garantizar el cumplimiento efectivo de todas las actividades que fomenten la protección, recuperación y rehabilitación de la salud materno-infantil a través de una atención integral a la mujer embarazada.

Entre los principales componentes de control prenatal se encuentra el interrogatorio (para conocer los antecedentes en salud, familiares y personales y la evolución del embarazo en curso), el examen clínico general, el examen odontológico, los exámenes de laboratorio (sangre, orina y Papanicolau), el suministro de micronutrientes, de inmunizaciones y de consejería. En la **ENDSA 2008,** la información sobre los suplementos en hierro a la madre se recolectó para el nacimiento más reciente en los cinco años anteriores a la encuesta, haya la mujer tenido o no control prenatal.

La consejería se ha tomado muchas veces como una actividad menor, pero en los últimos tiempos ha cobrado mayor importancia y se considera indispensable para que la mujer dé un seguimiento apropiado a su embarazo e identifique cualquier signo de anormalidad, principalmente en el caso de las mujeres con embarazo de alto riesgo. Según las normas del Ministerio de Salud y Deportes, en el primer trimestre se debe entregar lo relacionado con:

- Higiene
- Signos y síntomas de complicaciones más frecuentes durante los primeros tres meses, explicando lo que debe hacer
- La importancia del control del embarazo
- Orientación para una mejor nutrición con alimentos disponibles.

Durante el segundo y tercer trimestre del embarazo debe hacerse énfasis en:

- Importancia de cumplir con las indicaciones y el tratamiento
- Preparación para el amamantamiento
- Ejercicios de flexibilidad
- Signos de alerta o complicaciones en este período y sobre todo lo que se debe hacer.
- Preparación para el parto, cómo se inicia, cuándo y dónde acudir según su riesgo y circunstancias (acceso, distancia, etc.).

En la **ENDSA 2008** se solicitó información sobre actividades que pueden ser más fácil de ser reconocibles y recordadas por las mujeres, con el fin de hacer una evaluación indirecta de la calidad de las atenciones prenatales recibidas. En el Cuadro 9.3 se presenta el contenido de la atención prenatal para las mujeres con nacimientos vivos en los cinco años que precedieron la encuesta por características seleccionadas.

Cuadro 9.3

- Según la declaración de las mujeres que tuvieron nacidos vivos en los últimos cinco años y que recibieron atención prenatal para el último nacimiento, el examen clínico durante el control prenatal (peso, talla, presión arterial, medición de barriga y detección de latidos del corazón del bebé) es una práctica muy frecuente, pero el examen de laboratorio (muestra de sangre y de orina) es menos habitual y mucho menos usual la consejería (explicación sobre síntomas de complicaciones de embarazo). En efecto, cada una de las actividades del examen clínico fue realizada en por lo menos un 95 por ciento de las mujeres, cada una de las actividades del examen de laboratorio fue efectuada en un 70 a 72 por ciento de las mujeres y la consejería se brindó a sólo un 67 por ciento.
- Respecto de hace cinco años, se observa un incremento en el porcentaje de mujeres que recibió ciertos contenidos de la atención. Según la ENDSA 2003, cada una de las actividades del examen clínico fue realizada en un 56 a 94 por ciento, cada una de las actividades del examen de laboratorio fue efectuada en un 62 a 95 por ciento y la consejería se dio a 65 por ciento de las mujeres.
- En casi todos los subgrupos de población analizados la proporción de mujeres con examen clínico supera el 90 por ciento. Las fracciones por debajo de este límite se presentan en mujeres sin educación (89 por ciento con medición de talla), en el departamento de Potosí (88 por ciento con medición de talla) y en el quintil más bajo de riqueza (89 por ciento con medición de talla).
- La proporción de mujeres con examen de laboratorio es mucho más variable que el anterior caso. En efecto, las proporciones más bajas de mujeres con muestra de orina, por ejemplo, se presentan en mujeres sin educación (45 por ciento), en mujeres del quintil más bajo de riqueza (40 por ciento) y entre las que residen en el área rural y en el departamento de Potosí (49 por ciento, en ambos casos); en comparación con las proporciones más altas registradas en mujeres con educación superior (90 por ciento), en las del quintil más alto (93 por ciento), en las que residen en el área urbana (87 por ciento) y en el departamento de Santa Cruz (85 por ciento). Los valores extremos de los porcentajes para el caso de muestra de sangre son parecidos.
- Igualmente variable es la proporción de mujeres que recibió consejería. Las proporciones más bajas se presentan en mujeres sin educación (61 por ciento), en las del quintil más bajo de riqueza (62 por ciento), en las que residen en el área rural (63 por ciento) y en el departamento de Potosí (55 por ciento); frente a los niveles más altos observados en mujeres con educación superior (76 por ciento), en las del quintil más alto (78 por ciento) y en mujeres que residen en los departamentos de Beni y Pando (81 por ciento, en ambos casos). Debe resaltarse que entre las madres adolescentes la proporción que recibió consejería es baja: 62 por ciento.
- Por otra parte, la tableta de hierro fue consumido por el 77 por ciento de las mujeres durante su último embarazo ocurrido en los cinco años previos a la encuesta, nivel de consumo superior al obtenido con la cinco años atrás en la ENDSA 2003: 62 por ciento.
- Los niveles más bajos de consumo de este micronutriente se registran en mujeres sin educación (60 por ciento) y en mujeres residentes en el departamento de La Paz (69 por ciento); en comparación con los niveles más altos observados en mujeres con educación superior (87 por ciento) y entre las residentes en los departamentos de Santa Cruz y Pando (86 y 87 por ciento, respectivamente).

Cuadro 9.3 Contenido de la atención prenatal para mujeres con hijos nacidos vivos en los últimos cinco años

Entre las mujeres con nacidos vivos en los últimos cinco años, porcentaje que tomó tabletas de hierro para el último nacimiento; y entre quienes recibieron atención prenatal para el último nacimiento, porcentaje que recibió contenidos específicos de la atención, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Entre todas las mujeres con un nacido vivo		Entre las mujeres que recibieron atención prenatal para el último nacimiento, contenido específico de la atención								
Característica	Porcentaje que tomó tabletas de hierro	Número de mujeres	Explicaron síntomas de complica-ciones de embarazo	Tomaron la presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra de sangre	Tomaron el peso	Midieron la talla	Midieron la barriga	Escucharon los latidos del corazón del bebé	Número de mujeres con APN
Edad de la madre al nacimiento											
<20	75.9	972	62.2	96.9	74.6	73.9	96.9	94.8	96.9	95.0	874
20-34	78.1	4,365	67.7	97.6	73.6	71.4	97.3	95.3	97.2	97.0	4,016
35-49	72.6	1,134	65.8	95.6	63.6	59.4	94.7	92.9	95.5	94.5	950
Orden de nacimiento											
1	79.2	1,724	69.6	98.0	83.5	81.8	97.9	96.0	97.5	97.0	1,600
2-3	79.6	2,551	64.8	98.0	76.3	74.4	97.8	96.1	96.9	96.8	2,377
4-5	72.3	1,146	68.3	96.9	62.7	60.7	96.5	93.7	97.4	95.6	1,017
6+	70.8	1,052	64.0	93.6	50.2	45.2	92.8	90.4	95.1	94.2	847
Educación de la madre											
Sin educación	60.3	368	60.7	94.4	45.4	41.7	91.1	89.0	94.4	94.6	268
Primaria	72.6	3,240	62.9	95.5	60.9	57.2	95.6	93.5	95.7	94.2	2,823
Secundaria	82.4	2,011	68.6	99.0	84.6	83.5	98.6	96.6	98.4	98.4	1,909
Superior	86.5	853	76.4	99.4	89.8	89.9	99.2	97.1	97.7	98.8	841
Residencia											
Urbana	79.6	3,737	69.3	98.6	87.1	86.3	99.0	97.2	97.7	97.5	3,546
Rural	72.9	2,735	62.5	94.9	48.9	44.2	93.5	91.2	95.6	94.5	2,295
Región											
Altiplano	72.3	2,923	61.7	97.7	66.4	62.2	95.6	94.4	97.0	96.0	2,513
Valle	75.6	1,817	69.9	95.8	68.2	66.7	97.0	95.1	95.3	95.8	1,660
Llano	85.6	1,732	70.8	97.7	84.5	84.4	98.6	95.1	98.2	97.2	1,668
Departamento											
La Paz	69.4	1,807	63.3	97.7	74.6	69.3	97.8	97.4	97.6	96.7	1,514
Oruro	74.1	339	68.8	98.3	66.0	64.6	95.8	95.3	97.1	94.2	305
Potosí	78.2	777	54.8	97.5	48.8	45.5	90.7	87.5	95.7	95.1	694
Chuquisaca	80.8	385	76.3	99.0	58.7	57.5	97.0	95.0	98.7	98.4	365
Cochabamba	72.5	1,175	66.1	93.7	68.8	67.4	96.8	95.5	94.0	94.7	1,049
Tarija	82.0	257	76.5	99.6	80.0	77.3	98.3	93.3	95.6	96.7	246
Santa Cruz	86.2	1,456	69.0	97.8	85.3	85.9	98.8	95.1	98.2	97.2	1,408
Beni	81.6	230	80.5	97.0	79.2	75.6	97.0	94.2	98.2	96.7	215
Pando	86.5	45	81.3	99.5	81.8	77.8	98.7	98.9	98.0	98.5	44
Grado de pobreza del municipio											
Pobreza alta	69.9	1,587	62.7	95.5	42.8	39.2	93.3	92.0	96.4	94.6	1,277
Pobreza media	78.5	1,532	65.0	95.2	64.8	59.9	96.6	93.3	95.4	95.2	1,412
Pobreza baja	83.7	582	66.1	98.5	83.0	83.0	96.2	93.4	96.6	95.9	552
Capital departamento	81.1	2,278	70.9	98.7	88.0	87.6	98.8	97.0	97.9	97.7	2,172
El Alto	65.6	492	62.2	98.8	88.8	86.0	99.6	98.8	97.7	98.1	428
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	69.7	1,467	61.9	92.8	40.1	34.6	91.2	89.3	95.2	91.9	1,152
Segundo quintil	75.2	1,281	64.1	97.1	58.5	56.2	96.6	92.8	95.9	96.0	1,138
Quintil intermedio	76.3	1,456	64.2	97.3	81.0	78.9	97.8	96.7	96.8	97.5	1,361
Cuarto quintil	80.6	1,288	67.4	99.1	88.8	87.0	99.3	98.0	98.3	97.1	1,241
Quintil superior	85.1	980	77.7	99.7	92.8	93.3	99.5	97.1	98.1	99.0	949
Total 2008	**76.8**	**6,472**	**66.6**	**97.2**	**72.1**	**69.8**	**96.9**	**94.8**	**96.9**	**96.3**	**5,841**
Total 2003	61.6	7,261	64.7	93.7	94.9	62.1	55.8	89.9	nd	nd	5,756

Nota: Solamente se incluye el nacimiento más reciente en los cinco años antes de la encuesta.
nd = No disponible

Toxoide Antitetánico

Como parte de la información sobre las condiciones de salud de los niños de las mujeres entrevistadas, se preguntó a las madres si ellas recibieron vacuna contra el tétanos durante la etapa gestacional y el número de veces durante ese embarazo. Las condiciones de higiene e inmunización que rodean el parto, sobre todo en lo que se refiere a los instrumentos utilizados para el corte del cordón umbilical, hacen que sea necesaria la aplicación de la vacuna antitetánica durante la gestación, para prevenir al niño de contraer el tétanos neonatal al momento del alumbramiento. Por estas razones es importante identificar los grupos de riesgo para orientar las campañas y reducir así la morbi-mortalidad infantil. En el Cuadro 9.4 se presenta la información de acuerdo con el número de dosis para grandes grupos de edad, por orden de nacimiento, área, región y departamento de residencia, grado de pobreza del municipio, quintiles de riqueza de hogares y nivel educativo.

Cuadro 9.4

- Entre las mujeres con uno o más nacidos vivos en los cinco años previos a la encuesta, apenas 40 por ciento recibió dos o más vacunas contra el tétanos durante el embarazo del nacimiento más reciente (29 por ciento en la ENDSA 2003**).**
- Las diferencias más altas en las fracciones de mujeres que recibieron dos o más dosis de vacuna antitetánica se presentan entre departamentos, por nivel de educación de las mujeres y quintil de riqueza. A nivel departamental, los niveles más bajos se observan en Potosí, Oruro, Cochabamba, La Paz y Chuquisaca (por debajo de 35 por ciento en cada uno de ellos), mientras los más altos se dan en Beni y Pando (63 y 64 por ciento, respectivamente).
- Según el nivel de educación de las mujeres, el nivel más bajo se observa entre aquéllas sin educación (27 por ciento), en comparación con el nivel más alto observado en mujeres con educación secundaria (45 por ciento). Lo propio ocurre por quintil de riqueza: 31 por ciento en el quintil más bajo, frente a 45 por ciento en el quintil intermedio, 44 por ciento en el cuarto quintil y 45 por ciento en el quintil superior.
- Según la definición operativa de protección antitetánica, un 61 por ciento de las madres habría protegido a su nacimiento más reciente contra el tétanos neonatal. Nuevamente las variaciones más grandes se observan entre departamentos, nivel de educación de las madres y quintil de riqueza.

Cuadro 9.4 Vacuna contra el tétanos neonatal

Entre las mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en los 5 años que precedieron la encuesta, porcentaje que recibió dos o más vacunas contra el tétanos durante el embarazo del nacimiento más reciente, y porcentaje de madres cuyo último nacimiento estuvo protegido contra el tétanos neonatal, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje que recibió dos o más dosis contra el tétanos durante el último embarazo	Porcentaje cuyo nacimiento más reciente fue protegido contra el tétanos[1]	Número de madres
Edad de la madre al nacimiento			
<20	46.5	62.7	972
20-34	39.9	60.9	4,365
35-49	35.7	57.1	1,134
Orden de nacimiento			
1	44.4	63.3	1,724
2-3	39.6	61.5	2,551
4-5	39.2	59.0	1,146
6+	35.5	55.0	1,052
Educación de la madre			
Sin educación	27.2	41.9	368
Primaria	38.7	56.2	3,240
Secundaria	45.0	68.0	2,011
Superior	39.8	67.4	853
Residencia			
Urbana	45.2	67.6	3,737
Rural	33.2	50.8	2,735
Región			
Altiplano	32.3	52.8	2,923
Valle	35.3	55.0	1,817
Llano	58.3	79.1	1,732
Departamento			
La Paz	32.7	55.4	1,807
Oruro	32.4	50.7	339
Potosí	31.3	47.8	777
Chuquisaca	34.7	56.7	385
Cochabamba	33.9	52.7	1,175
Tarija	43.0	63.2	257
Santa Cruz	57.5	79.1	1,456
Beni	62.5	78.3	230
Pando	63.7	84.5	45
Grado de pobreza del municipio			
Pobreza alta	28.4	45.0	1,587
Pobreza media	43.7	63.1	1,532
Pobreza baja	45.9	66.8	582
Capital de departamento	44.2	66.8	2,278
El Alto	41.0	65.8	492
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	31.0	46.6	1,467
Segundo quintil	36.9	56.3	1,281
Quintil intermedio	45.4	66.3	1,456
Cuarto quintil	44.1	68.2	1,288
Quintil superior	44.9	68.0	980
Total 2008	**40.1**	**60.5**	**6,472**
Total 2003	**28.5**	**nd**	**7,261**

nd = No disponible
[1]Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones *durante el embarazo del nacimiento más reciente*; o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones *antes del nacimiento más reciente*

9.2 ASISTENCIA EN EL PARTO Y EL POSTPARTO

Lugar de Ocurrencia del Parto y Tipo de Asistencia

La atención institucional del parto por personal calificado mediante el uso de procedimientos técnicamente apropiados, así como el correcto y rápido diagnóstico y tratamiento de las complicaciones puede mejorar notablemente los resultados del mismo para las madres y para los niños y las niñas. La información sobre el lugar de ocurrencia del parto para los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta se resume en el Cuadro 9.5 por características seleccionadas. La información sobre la persona que asistió durante el parto se presenta en el Cuadro 9.6, también por características seleccionadas. El Cuadro 9.6 también incluye el porcentaje de partos por cesáreas para cada característica seleccionada.

Cuadro 9.5

Lugar de atención del parto

- Del total de nacimientos vivos ocurridos en los cinco años previos a la encuesta, un 68 por ciento aconteció en establecimientos de salud —57 por ciento del sector público y 11 por ciento del sector privado— y un 32 por ciento tuvo lugar en domicilios.
- La proporción de nacimientos ocurridos en establecimientos de salud presenta grandes diferencias en cada una de las características analizadas. Las más altas, sin embargo, se registran según el quintil de riqueza, el nivel de educación de las madres y según el número de visitas para control prenatal. En efecto, en el quintil inferior, sólo el 31 por ciento de los nacimientos aconteció en un establecimiento de salud, frente a 99 por ciento en el quintil superior.
- Similar brecha se observa al examinar el nivel de educación: en madres sin educación apenas el 35 por ciento de los nacimientos ocurrió en un establecimiento de salud, frente a 99 por ciento en madres con educación superior. El número de controles prenatales también es una variable ampliamente diferenciadora: para nacimientos sin ningún control prenatal sólo el 23 por ciento se dio en un establecimiento de salud, comparado con el 83 por ciento para nacimientos con cuatro o más controles prenatales.
- Más de la mitad (57 por ciento) de todos los nacimientos ocurridos en los cinco años previos a la encuesta ocurrieron en un establecimiento de salud del sector público, pero apenas una décima parte (11 por ciento) en un establecimiento de salud del sector privado.
- Amplias diferencias también se observan entre las fracciones de nacimientos acontecidos tanto en un establecimiento del sector público como del privado, en cada una de las características examinadas. Nuevamente, sin embargo, las características más diferenciadoras son el quintil de riqueza, el nivel de educación de las madres y el número de visitas para control prenatal.
- Todavía la tercera parte (32 por ciento) de los nacimientos ocurren en los domicilios. Los niveles más altos de nacimientos en domicilio se presentan en hogares del quintil más bajo de riqueza (69 por ciento), en madres sin educación (65 por ciento), en nacimientos sin ningún control prenatal (76 por ciento), en el área rural (56 por ciento) y en el departamento de Potosí (52 por ciento).

Cuadro 9.6

Persona que asistió el parto

- Del total de nacimientos vivos ocurridos en los cinco años previos a la encuesta, un 71 por ciento fue asistido por personal de salud calificado —66 por ciento por un doctor y 5 por ciento por una enfermera o auxiliar de enfermería— un 4 por ciento por partera y 24 por ciento fue atendido por un pariente u otra persona. Este resultado representa un aumento de 10 puntos porcentuales según lo estimado en la ENDSA 2003 (61 por ciento).
- De la misma manera que en el caso de lugar del parto, la proporción de nacimientos atendidos por personal de salud calificado presenta grandes diferencias en cada una de las características analizadas. Las más altas, sin embargo, se registran según el lugar del parto, quintil de riqueza y nivel de educación de las madres. Al examinar el lugar del parto, por ejemplo, el 100 por ciento de los nacimientos ocurridos en establecimientos de salud fue atendido por personal calificado, como era de esperarse, frente a sólo 12 por ciento en otro lugar.
- Según la **ENDSA 2008**, las dos terceras partes (66 por ciento) de los nacimientos ocurridos en los cinco años previos a la encuesta fueron asistidos por un médico en el momento del parto, superior a la estimación obtenida con la ENDSA 2003: 56 por ciento.

Cuadro 9.5 Lugar del parto

Distribución porcentual de nacimientos vivos en los cinco años que precedieron la encuesta, por lugar de ocurrencia del parto; y porcentaje de nacimientos en establecimientos de salud, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Establecimiento de salud: Del sector público	Establecimiento de salud: Del sector privado	En la casa	En otro lugar	No sabe/ sin información	Total	Porcentaje en establecimiento de salud	Número nacimientos
Edad de la madre al nacimiento								
<20	64.2	7.9	27.4	0.5	0.1	100.0	72.1	1,451
20-34	57.3	11.8	30.5	0.3	0.2	100.0	69.1	5,910
35-49	47.0	8.7	43.9	0.5	0.0	100.0	55.6	1,365
Orden de nacimiento								
1	65.3	15.9	18.4	0.3	0.1	100.0	81.2	2,419
2-3	60.9	11.6	27.2	0.1	0.2	100.0	72.5	3,381
4-5	50.2	7.8	41.5	0.4	0.1	100.0	57.9	1,511
6+	39.9	2.4	56.9	0.7	0.1	100.0	42.3	1,415
Visitas para control prenatal								
Ninguna	18.4	5.0	75.7	0.9	0.1	100.0	23.4	623
1-3	47.8	4.9	46.5	0.8	0.1	100.0	52.7	1,161
4+	68.0	14.8	16.9	0.2	0.0	100.0	82.8	4,665
No sabe/ sin información	[73.3	[2.7	[24.0	[0.0	[0.0	100.0	[76.0	23
Educación de la madre								
Sin educación	33.4	1.5	64.6	0.3	0.2	100.0	34.9	539
Primaria	50.1	4.6	44.7	0.5	0.1	100.0	54.7	4,663
Secundaria	69.9	15.9	13.9	0.1	0.2	100.0	85.8	2,536
Superior	68.0	30.7	1.1	0.0	0.1	100.0	98.8	989
Residencia								
Urbana	70.6	17.1	12.0	0.2	0.1	100.0	87.7	4,714
Rural	40.7	3.0	55.6	0.5	0.1	100.0	43.7	4,012
Región								
Altiplano	48.2	6.5	44.9	0.3	0.1	100.0	54.7	4,016
Valle	58.5	9.8	31.1	0.5	0.1	100.0	68.3	2,442
Llano	70.3	19.0	10.4	0.1	0.2	100.0	89.3	2,268
Departamento								
La Paz	49.4	8.1	42.1	0.4	0.0	100.0	57.5	2,435
Oruro	49.7	8.3	41.3	0.5	0.2	100.0	58.0	456
Potosí	45.0	2.3	52.4	0.2	0.2	100.0	47.2	1,125
Chuquisaca	71.0	1.5	27.0	0.3	0.1	100.0	72.5	538
Cochabamba	51.5	12.6	35.3	0.6	0.1	100.0	64.0	1,593
Tarija	73.0	9.8	16.8	0.4	0.0	100.0	82.8	311
Santa Cruz	69.7	22.3	7.7	0.1	0.2	100.0	92.1	1,893
Beni	73.1	1.7	25.2	0.0	0.0	100.0	74.8	317
Pando	74.8	4.8	18.1	2.1	0.2	100.0	79.5	59
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	32.6	1.5	65.3	0.5	0.1	100.0	34.1	2,374
Pobreza media	60.0	5.3	34.0	0.4	0.2	100.0	65.4	2,134
Pobreza baja	70.0	13.2	16.7	0.2	0.0	100.0	83.2	759
Capital de departamento	69.4	21.9	8.4	0.2	0.1	100.0	91.3	2,842
El Alto	64.9	9.5	25.2	0.3	0.2	100.0	74.4	617
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	29.1	1.6	68.6	0.6	0.2	100.0	30.6	2,243
Segundo quintil	56.4	2.9	40.2	0.3	0.1	100.0	59.3	1,860
Quintil intermedio	72.0	8.1	19.3	0.4	0.1	100.0	80.1	1,920
Cuarto quintil	75.9	15.9	8.2	0.1	0.0	100.0	91.7	1,548
Quintil superior	60.8	38.0	1.1	0.0	0.1	100.0	98.8	1,155
Total 2008	**56.8**	**10.6**	**32.1**	**0.3**	**0.1**	**100.0**	**67.5**	**8,726**
Total 2003	49.2	7.9	41.8	0.8	0.3	100.0	57.1	10,350

Nota: Incluye sólo el nacimiento más reciente en los últimos cinco años anteriores a la encuesta. Los porcentajes precedidos por un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.

Cuadro 9.6 Persona que proporcionó la atención del parto

Distribución porcentual de mujeres que tuvieron un nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta por persona que proporcionó la atención del parto, porcentaje de nacimientos asistido por un profesional de la salud y porcentaje de nacimientos por cesárea, según características seleccionadas, Bolivia 2008

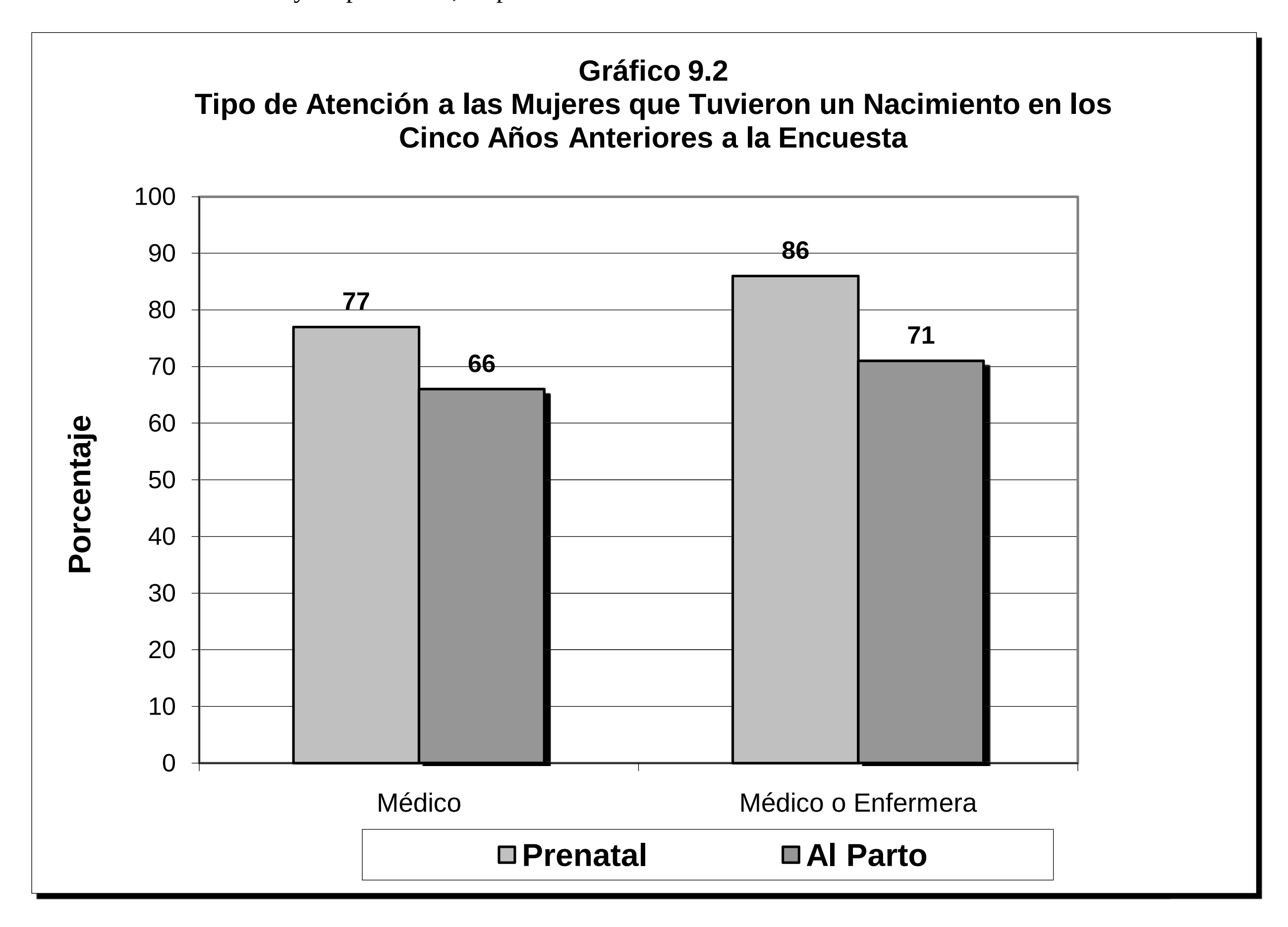
Característica	Persona que proporcionó la atención del parto: Médico	Enfermera	Partera	Pariente/ otra persona	**No recibió atención del parto**	No sabe/ sin información	Total	Porcentaje por personal de salud calificado[1]	Porcentaje de partos por cesárea	Número de mujeres
Edad de la madre al nacimiento										
<20	69.8	5.4	3.0	21.2	0.4	0.2	100.0	75.3	15.0	1,451
20-34	67.3	5.0	3.9	22.7	0.8	0.3	100.0	72.3	18.9	5,910
35-49	55.5	6.0	4.7	32.2	1.6	0.1	100.0	61.5	21.3	1,365
Orden de nacimiento										
1	79.8	3.8	2.4	13.6	0.2	0.2	100.0	83.7	23.4	2,419
2-3	71.1	4.9	3.5	19.6	0.6	0.3	100.0	76.0	20.6	3,381
4-5	55.3	6.3	4.8	31.9	1.4	0.3	100.0	61.6	14.5	1,511
6+	40.6	7.5	6.3	43.4	2.1	0.1	100.0	48.1	10.2	1,415
Lugar del parto										
Establecimiento de salud	94.9	4.7	0.0	0.4	0.0	0.0	100.0	99.6	27.6	5,889
Otro lugar	5.6	6.5	12.0	73.1	2.7	0.2	100.0	12.1	0.0	2,826
Educación de la madre										
Sin educación	34.7	4.8	7.8	49.1	2.8	0.7	100.0	39.6	8.2	539
Primaria	52.7	7.1	5.0	34.0	1.1	0.1	100.0	59.8	10.4	4,663
Secundaria	84.7	3.4	2.5	8.8	0.3	0.3	100.0	88.1	26.1	2,536
Superior	96.6	1.6	0.2	1.4	0.1	0.1	100.0	98.3	43.7	989
Residencia										
Urbana	86.5	1.9	1.9	9.1	0.4	0.2	100.0	88.3	27.8	4,714
Rural	41.6	9.2	6.2	41.3	1.4	0.2	100.0	50.9	7.8	4,012
Región										
Altiplano	53.6	6.4	5.0	33.4	1.4	0.2	100.0	60.0	11.4	4,016
Valle	66.2	5.0	3.0	24.8	0.7	0.2	100.0	71.2	17.1	2,442
Llano	87.1	3.5	2.8	6.2	0.2	0.3	100.0	90.6	33.0	2,268
Departamento										
La Paz	58.0	3.6	5.4	31.7	1.2	0.0	100.0	61.6	13.4	2,435
Oruro	58.0	6.2	4.0	29.5	1.9	0.4	100.0	64.2	11.8	456
Potosí	42.3	12.6	4.7	38.7	1.4	0.3	100.0	54.9	7.1	1,125
Chuquisaca	65.7	9.6	2.7	20.1	1.3	0.6	100.0	75.3	10.2	538
Cochabamba	63.6	3.5	3.5	28.6	0.6	0.2	100.0	67.1	18.2	1,593
Tarija	80.2	4.6	1.3	13.7	0.2	0.0	100.0	84.8	23.1	311
Santa Cruz	89.5	3.6	1.9	4.4	0.1	0.3	100.0	93.2	36.1	1,893
Beni	74.8	2.4	7.2	15.2	0.4	0.0	100.0	77.2	15.7	317
Pando	75.3	5.0	6.1	12.8	0.4	0.4	100.0	80.3	25.7	59
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	33.2	8.7	7.3	48.8	1.9	0.2	100.0	41.9	5.5	2,374
Pobreza media	61.8	8.5	4.1	24.7	0.6	0.4	100.0	70.3	12.4	2,134
Pobreza baja	82.1	2.3	1.4	14.1	0.1	0.0	100.0	84.4	26.5	759
Capital de departamento	90.3	1.5	1.2	6.5	0.3	0.2	100.0	91.8	32.8	2,842
El Alto	72.7	2.3	5.9	17.7	1.3	0.2	100.0	75.0	15.2	617
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	29.3	8.7	7.3	52.6	1.9	0.2	100.0	38.0	4.7	2,243
Segundo quintil	56.8	9.1	5.0	27.8	1.0	0.3	100.0	66.0	9.9	1,860
Quintil intermedio	78.0	3.3	2.7	15.0	0.7	0.3	100.0	81.2	15.7	1,920
Cuarto quintil	91.0	1.0	2.1	5.8	0.1	0.0	100.0	92.1	30.7	1,548
Quintil superior	97.4	1.3	0.0	1.2	0.1	0.1	100.0	98.7	48.2	1,155
Total 2008	**65.8**	**5.3**	**3.9**	**23.9**	**0.9**	**0.2**	**100.0**	**71.1**	**18.6**	**8,726**
Total 2003	55.9	4.9	6.0	31.4	1.5	0.3	100.0	60.8	14.6	10,350

Nota: Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro. No se muestra la distribución para 11 casos sin información sobre el lugar del parto.
[1] Personal de salud calificado incluye médico, enfermera y enfermera auxiliar. En la **ENDSA 2008** “Enfermera” incluye “enfermera auxiliar” y en la ENDSA 2003 incluye “ginecólogo”

El tipo de atención que recibieron las mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años anteriores a la **ENDSA 2008** se resume en el Gráfico 9.2. El gráfico muestra el porcentaje de atención durante el embarazo y el parto, tanto por médico solamente como el total por personal calificado (médico y enfermera).

Gráfico 9.2

- Entre las mujeres con nacimientos en los 5 años que precedieron la **ENDSA 2008,** el 77 por ciento recibieron atención prenatal por médico y el 66 por ciento atención del parto por médico, en comparación con y 70 y el 56 por ciento, respectivamente, en el 2003.
- La atención por personal calificado (médico o enfermera) ascendió en el 2008 al 66 por ciento durante el embarazo y al 71 por ciento durante el parte. Estas coberturas son igualmente superiores a las observadas en la ENDSA 2003: 79 y 61 por ciento, respectivamente.



Atención Postnatal de las Madres

El período postparto o puerperio se define tradicionalmente como los 41 días o seis semanas después del parto. El período postnatal, principalmente los dos primeros días, es susceptible a infecciones u otros trastornos de la salud que pueden llevar hasta la muerte del infante o de la madre por problemas originados durante el parto o por deficientes cuidados postnatales generales y locales. La atención postnatal a las mujeres también ayuda a la vigilancia del recién nacido, al apoyo de la lactancia natural y a la elección de un método de planificación familiar adecuado. La atención en salud calificada en este período, a pesar de no ser una práctica muy corriente, debe entonces continuar.

En la **ENDSA 2008** se investigó la cobertura del control del puerperio por medio de una pregunta directa hecha a las mujeres entrevistadas sobre el tiempo transcurrido después del parto para su primer control puerperal. Según las normas del Ministerio de Salud y Deportes, la mujer que ha tenido un parto normal puede tener su primer control durante la etapa inmediata (cuando el parto es institucional forma parte de los requisitos para dar de alta a las mujeres) y otros tres controles en los siguientes 42 días. Por efectos prácticos, en los países de baja accesibilidad a los servicios de salud se acepta un período de una semana para que las mujeres que no han tenido su parto en una institución acudan para su primer control puerperal. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.7. En el Cuadro 9.8 se presenta la información sobre la persona que proporcionó la atención postnatal.

Cuadros 9.7 y 9.8

- Entre las mujeres que tuvieron hijos en los últimos cinco 5 años previos a la encuesta, un 15 por ciento reportó que su hijo nacido más recientemente no recibió atención postnatal. Entre quienes recibieron atención postnatal, 46 por ciento la recibieron en las primeras tres horas, un 20 por ciento en las siguientes 4 a 23 horas, 11 por ciento en el segundo día y 8 por ciento entre los días tres y cuarenta y uno.
- Cabe resaltar que si se consideran únicamente los nacimientos más recientes que no ocurrieron en establecimientos de salud, un 46 por ciento de ellos no recibió atención postnatal. Según la ENDSA 2003 esa proporción es mucho mayor: 75 por ciento.
- La proporción de mujeres cuyos hijos nacidos más recientemente no recibieron atención postnatal varía significativamente en cada una de las características seleccionadas, observándose las más altas en mujeres sin educación, en los municipios de alta pobreza, en el quintil inferior de riqueza, en nacimientos de sexto orden y más, en el área rural y en el departamento de La Paz (superiores a 23 por ciento en todos estos casos); mientras las fracciones más bajas se presentan en mujeres con educación superior, en municipios capitales, en el quintil superior de riqueza, en el área rural y en el departamento de Santa Cruz (inferiores a 8 por ciento en todos estos casos).
- Entre las mujeres cuyo nacimiento más reciente recibió atención postnatal, el 67 por ciento reportó haber recibido la atención de un médico, un 14 por ciento de una enfermera y el 4 por ciento de una auxiliar de enfermería.
- La proporción de madres cuyos hijos recibieron atención postnatal de un médico se reduce a medida que disminuye el nivel educativo, a medida que baja el quintil de riqueza y a medida que aumenta el orden de nacimiento del hijo. La proporción es inferior en las áreas rurales (49 por ciento asistido por un médico) que en las urbanas (80 por ciento) y es menor en los departamentos de la región del Altiplano (57 por ciento) que en los del Valle (68 por ciento) y mucho menos que en los del Llano (83 por ciento).

Cuadro 9.7 Momento del primer control postnatal

Distribución porcentual de mujeres que tuvieron hijos en los 5 años anteriores a la encuesta, por momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Momento del primer control postnatal: Menos de 4 horas	4-23 horas	1-2 días	3-41 días	No sabe/ sin información	**No recibió atención postnatal**[1]	Total	Número de mujeres
Edad de la madre al nacimiento								
<20	47.7	20.8	10.8	6.4	0.4	14.0	100.0	972
20-34	46.2	20.5	11.8	8.1	0.2	13.2	100.0	4,365
35-49	43.1	15.1	10.6	10.7	0.5	20.1	100.0	1,134
Orden de nacimiento								
1	51.4	23.8	10.0	5.7	0.2	8.9	100.0	1,724
2-3	48.4	21.4	11.9	6.9	0.3	11.1	100.0	2,551
4-5	42.9	15.6	11.7	10.4	0.2	19.2	100.0	1,146
6+	33.9	12.8	12.5	13.6	0.4	26.7	100.0	1,052
Educación								
Sin educación	30.6	8.2	9.2	20.9	0.7	30.3	100.0	368
Primaria	42.1	14.9	11.4	10.6	0.4	20.6	100.0	3,240
Secundaria	50.9	25.6	11.5	4.8	0.2	7.0	100.0	2,011
Superior	55.2	28.2	12.5	2.1	0.1	1.9	100.0	853
Residencia								
Urbana	50.0	25.9	11.9	4.1	0.4	7.8	100.0	3,737
Rural	40.2	11.0	10.9	14.0	0.2	23.7	100.0	2,735
Región								
Altiplano	41.2	17.3	10.1	10.3	0.3	20.8	100.0	2,923
Valle	49.4	18.1	10.3	9.6	0.2	12.5	100.0	1,817
Llano	50.1	25.2	15.0	3.4	0.4	6.0	100.0	1,732
Departamento								
La Paz	41.4	20.1	5.7	9.2	0.2	23.5	100.0	1,807
Oruro	51.4	7.6	12.4	11.2	0.2	17.3	100.0	339
Potosí	36.4	15.0	19.3	12.6	0.6	16.0	100.0	777
Chuquisaca	64.2	14.2	6.3	7.9	0.5	6.8	100.0	385
Cochabamba	42.2	18.6	12.2	11.2	0.1	15.8	100.0	1,175
Tarija	60.2	21.5	7.4	5.0	0.0	5.9	100.0	257
Santa Cruz	50.4	25.8	16.2	3.0	0.3	4.3	100.0	1,456
Beni	44.1	23.3	9.6	5.4	0.5	17.2	100.0	230
Pando	68.1	16.0	3.7	6.4	0.3	5.6	100.0	45
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	32.8	9.8	10.1	17.3	0.1	29.9	100.0	1,587
Pobreza media	51.1	16.2	12.0	7.7	0.4	12.6	100.0	1,532
Pobreza baja	59.5	19.4	9.5	3.5	0.1	7.9	100.0	582
Capital de departamento	48.7	27.5	13.4	4.3	0.4	5.6	100.0	2,278
El Alto	42.5	25.4	7.3	4.8	0.4	19.6	100.0	492
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	29.9	8.9	11.5	18.5	0.3	30.9	100.0	1,467
Segundo quintil	47.3	14.4	11.0	9.7	0.2	17.5	100.0	1,281
Quintil intermedio	49.1	22.4	11.1	5.3	0.1	11.9	100.0	1,456
Cuarto quintil	51.8	25.5	13.1	3.2	0.7	5.6	100.0	1,288
Quintil superior	55.5	30.4	10.2	2.2	0.1	1.6	100.0	980
Total								
Todos los nacimientos	45.9	19.6	11.4	8.3	0.3	14.5	100.0	6,472
No en establecimiento de salud	13.8	3.2	10.9	25.6	0.3	46.2	100.0	1,832

Nota: La desagregación por características incluye solamente el último nacimiento, haya ocurrido en establecimiento de salud o no.
[1]Incluye mujeres que recibieron atención postnatal después de 41 días

Cuadro 9.8 Proveedor del primer control postnatal

Distribución porcentual de mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención postnatal para el último nacimiento, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Persona que proporcionó la atención postnatal			No sabe/ sin información	**No recibió atención postnatal**[1]	Total	Número de mujeres
	Doctor	Enfermera	Enfermera auxiliar				
Edad de la madre al nacimiento							
<20	67.3	15.7	2.5	0.5	14.0	100.0	972
20-34	69.2	14.0	3.2	0.4	13.2	100.0	4,365
35-49	58.3	14.1	6.8	0.7	20.1	100.0	1,134
Orden de nacimiento							
1	75.0	14.1	1.6	0.3	8.9	100.0	1,724
2-3	71.7	14.2	2.4	0.5	11.1	100.0	2,551
4-5	60.5	14.1	5.6	0.6	19.2	100.0	1,146
6+	49.5	14.9	8.1	0.7	26.7	100.0	1,052
Educación							
Sin educación	40.9	16.2	12.0	0.5	30.3	100.0	368
Primaria	58.5	15.3	5.0	0.5	20.6	100.0	3,240
Secundaria	78.4	12.6	1.6	0.3	7.0	99.9	2,011
Superior	83.6	13.6	0.1	0.8	1.9	100.0	853
Residencia							
Urbana	80.4	11.0	0.3	0.4	7.8	99.9	3,737
Rural	48.6	18.8	8.3	0.5	23.7	100.0	2,735
Región							
Altiplano	56.8	15.4	6.7	0.3	20.8	100.0	2,923
Valle	68.3	15.9	2.1	1.1	12.5	99.9	1,817
Llano	82.8	10.7	0.2	0.1	6.0	99.9	1,732
Departamento							
La Paz	58.7	13.4	4.1	0.3	23.5	100.0	1,807
Oruro	65.7	16.5	0.5	0.0	17.3	100.0	339
Potosí	48.2	19.7	15.6	0.5	16.0	100.0	777
Chuquisaca	72.4	15.3	5.2	0.3	6.8	100.0	385
Cochabamba	66.6	15.0	0.9	1.6	15.8	99.9	1,175
Tarija	70.3	21.1	2.7	0.0	5.9	100.0	257
Santa Cruz	84.5	10.8	0.2	0.2	4.3	100.0	1,456
Beni	74.2	7.5	0.7	0.0	17.2	99.6	230
Pando	71.2	22.9	0.4	0.0	5.6	100.0	45
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	41.6	17.3	10.8	0.4	29.9	100.0	1,587
Pobreza media	65.6	17.7	3.3	0.6	12.6	99.9	1,532
Pobreza baja	78.9	11.8	1.1	0.3	7.9	100.0	582
Capital de departamento	82.9	10.5	0.4	0.5	5.6	100.0	2,278
El Alto	65.3	14.6	0.2	0.4	19.6	100.0	492
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	39.3	18.4	10.8	0.7	30.9	100.0	1,467
Segundo quintil	59.7	17.7	4.7	0.3	17.5	100.0	1,281
Quintil intermedio	73.9	12.2	1.1	0.8	11.9	100.0	1,456
Cuarto quintil	83.6	10.2	0.2	0.2	5.6	99.9	1,288
Quintil superior	85.8	12.2	0.1	0.4	1.6	100.0	980
Total	67.0	14.3	3.7	0.5	14.5	100.0	6,472

[1] Incluye mujeres que recibieron la atención postnatal después de 41 días

9.3 PROBLEMAS EN EL ACCESO AL CUIDADO DE LA SALUD

Existen muchos factores que pueden impedir que la mujer tenga acceso a consulta médica o tratamiento, por lo cual en la **ENDSA 2008** se exploraron las limitaciones para conseguir servicios de salud por parte de las mujeres. La información sobre cuáles son los problemas considerados por las mujeres para acudir a los servicios de salud puede ser de gran utilidad en el diseño de estrategias para mejorar los servicios y aumentar la cobertura.

En la encuesta se trató de conocer algunos de esos problemas como son: obtener permiso para ir en busca de tratamiento, conseguir dinero para el tratamiento, la distancia de los servicios médicos, tener que tomar transporte, el no querer ir sola, la preocupación que no haya personal femenino en el establecimiento, pensar que no haya quien la atienda y pensar que no haya medicina. En el Cuadro 9.9 se detalla la percepción de problemas en el acceso al cuidado de la salud para las ocho razones citadas, por características seleccionadas. Se incluye un indicador resumen con el porcentaje de mujeres que mencionaron por lo menos una de las ocho razones.

La falta de cobertura de las necesidades de salud por no tener acceso a los seguros de salud es otro problema serio en el acceso a los servicios de salud. En la **ENDSA 2008** se preguntó a las mujeres si estaban afiliadas a algún servicio de salud. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.10.

Cuadro 9.9

- Los resultados muestran que el 92 por ciento de las mujeres tienen al menos un problema en el acceso a los servicios de salud. Las dos causas más frecuentemente argumentadas por ellas son la preocupación de que no haya quien las atienda (73 por ciento) y que no haya medicamentos disponibles (73 por ciento).
- Los niveles estimados a nivel del total del país y por problemas específicos en la **ENDSA 2008** son similares a los encontrados en el 2003.
- El conseguir dinero para el tratamiento fue mencionado como problema para el acceso a la atención por el 60 por ciento de las mujeres. La mitad de las mujeres refieren que un problema es la distancia a los servicios, que no haya personal femenino para su atención o que debe recurrir a tomar transporte (51, 51 y 49 por ciento, respectivamente), mientras que para un 43 por ciento el problema es tener que ir sola.
- Para el 23 por ciento de las mujeres conseguir permiso es un problema importante para acudir a los servicios de salud.
- Como era de esperarse, para cualquiera de las razones la prevalencia de problemas de acceso es mayor cuanto menor es el nivel educativo de las madres y el quintil de riqueza del hogar.
- La percepción de problemas disminuye a medida que aumenta el nivel educativo de la mujer y el nivel de riqueza del hogar, desde 96 por ciento para las mujeres sin educación o en el quintil inferior hasta el 85 por ciento entre aquéllas con educación superior y 86 por ciento entre aquéllas en el quintil superior.
- Los mayores niveles de percepción de problemas en el acceso al cuidado de salud se observa entre las mujeres de La Paz y Potosí (94 y 93 por ciento, respectivo) y los menores en Beni (82 por ciento).
- El problema con la mayor brecha entre las características de las mujeres es el de conseguir dinero, el cual es mencionado por el 36 por ciento de las mujeres con educación superior y por el 36 por ciento en el quintil superior; en comparación con el 84 por ciento de las mujeres sin educación y el 82 por ciento en el quintil inferior.

Cuadro 9.10

- Cuatro de cada cinco mujeres (79 por ciento) en Bolivia en edad reproductiva no tienen seguro de salud. Entre las mujeres con seguro (21 por ciento), la mayor parte proviene del Seguro Social (13 por ciento).
- El porcentaje de mujeres sin acceso a seguro de salud alcanza el 92 por ciento entre las mujeres sin educación en contraste con el 53 por ciento entre aquéllas con educación superior. Una brecha similar se observa por quintil de riqueza del hogar.
- La mayor brecha entre departamentos se encuentra en la región del Valle: mientras en Cochabamba el 85 por ciento de las mujeres no tiene seguro de salud, en Tarija el porcentaje apenas alcanza el 27 por ciento, debido en gran parte a la presencia del Seguro Universal de Salud.

Cuadro 9.9 Problemas en el acceso a los servicios de salud

Porcentaje de mujeres que reportaron que tienen un gran problema en el acceso a los servicios de salud por sí mismas cuando ellas están enfermas, por tipo de problema y según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Problemas en el acceso a la atención de la salud									
	Conseguir permiso para ir para tratamiento	Conseguir dinero para tratamiento	La lejanía de los servicios médicos	No tener transporte	No querer ir sola	Preocupación que no haya proveedor femenino	Preocupación que no haya quien la atienda	Preocupación que no haya medicinas disponibles	**Cualquiera de los anteriores**	Número de mujeres
Edad										
15-19	27.9	55.0	46.9	43.8	57.8	61.8	73.4	73.8	93.0	3,518
20-34	21.4	57.2	49.3	47.6	39.8	48.8	72.6	72.7	91.9	7,829
35-49	22.7	66.5	54.3	52.7	38.1	48.2	72.6	73.5	91.7	5,591
Número de hijos vivos										
0	24.5	51.2	43.9	40.7	52.4	57.6	71.8	71.5	91.7	5,322
1-2	21.2	55.4	48.7	47.3	36.7	45.9	71.8	72.0	90.9	5,562
3-4	22.0	65.7	54.1	52.8	37.5	48.4	72.7	73.5	92.4	3,609
5+	26.4	79.8	63.6	61.7	44.8	54.4	77.2	79.5	95.1	2,446
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	24.7	53.3	44.4	40.9	51.2	56.3	71.8	71.5	91.8	5,372
Casada/ unida	22.4	62.2	53.6	52.6	40.0	49.9	73.4	74.3	92.3	10,162
Divorciada/separada/viuda	22.9	67.2	51.4	48.1	32.5	42.8	72.1	72.2	91.5	1,405
Condición de empleo últimos 12 meses										
No empleada	18.5	55.4	46.1	43.4	45.5	51.1	70.4	71.4	91.5	4,824
Empleada por dinero	23.6	58.8	49.4	47.5	39.9	49.6	72.7	72.8	91.8	9,855
Empleada no por dinero	31.1	73.6	64.5	63.5	50.5	59.0	78.3	79.1	94.5	2,257
Educación										
Sin educación	27.9	83.9	67.4	65.6	52.0	58.5	77.0	78.3	95.6	776
Primaria	27.0	73.3	60.6	58.7	46.0	57.4	76.0	76.6	94.4	6,968
Secundaria	20.7	53.2	45.2	42.7	43.5	52.1	73.8	74.5	92.5	6,212
Superior	18.2	35.7	33.6	32.3	32.3	33.7	62.0	61.3	84.9	2,984
Residencia										
Urbana	20.4	53.1	42.8	40.0	39.7	47.5	69.8	69.8	90.8	11,183
Rural	28.7	72.8	65.4	64.9	49.4	58.7	78.6	79.8	94.5	5,756
Región										
Altiplano	25.5	63.4	54.3	51.2	44.4	55.4	77.8	77.6	93.2	7,701
Valle	24.1	60.1	49.9	48.0	45.2	49.7	66.7	67.9	91.0	4,877
Llano	18.1	53.1	44.4	44.2	37.9	45.9	70.6	71.4	91.4	4,361
Departamento										
La Paz	27.6	64.0	57.4	53.7	46.8	58.4	81.8	81.6	93.8	5,129
Oruro	20.1	56.1	44.5	41.6	42.0	56.8	62.7	60.5	90.3	937
Potosí	21.8	65.7	50.3	48.8	38.2	45.0	74.2	74.8	92.8	1,634
Chuquisaca	17.5	64.2	41.1	39.9	39.9	41.8	61.6	64.1	88.2	964
Cochabamba	28.4	61.7	54.8	52.3	49.1	54.4	66.8	67.2	92.0	3,081
Tarija	15.7	49.3	42.0	41.2	37.0	41.6	72.2	75.0	90.4	831
Santa Cruz	17.8	54.1	45.5	45.6	39.3	48.2	72.4	73.0	92.7	3,717
Beni	18.9	46.2	37.4	34.9	28.2	30.8	57.3	58.3	82.0	545
Pando	26.0	54.4	43.8	43.4	40.8	45.8	77.8	81.3	92.2	99
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	30.7	76.5	67.4	66.7	52.3	63.2	80.2	80.6	95.1	3,201
Pobreza media	23.8	61.7	53.2	52.0	41.8	50.7	73.3	74.1	91.7	3,460
Pobreza baja	18.6	54.9	45.8	42.5	41.0	53.0	76.0	76.8	93.5	1,678
Capital de departamento	19.4	51.2	41.0	39.3	39.6	44.9	66.4	66.8	89.9	7,088
El Alto	29.0	66.0	58.1	51.4	43.9	55.8	82.2	81.4	95.1	1,512
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	33.5	82.2	76.3	75.4	53.0	61.3	80.1	81.2	96.4	2,625
Segundo quintil	25.4	71.6	57.0	55.5	46.4	56.8	77.1	78.3	94.0	2,911
Quintil intermedio	24.6	65.5	51.2	49.7	43.2	54.6	74.5	75.4	93.6	3,483
Cuarto quintil	19.6	55.5	45.7	42.6	40.7	50.9	73.5	74.0	92.8	3,834
Quintil superior	17.1	36.2	33.2	30.7	36.0	38.6	62.9	61.8	86.0	4,087
Total 2008	**23.2**	**59.8**	**50.5**	**48.5**	**43.0**	**51.3**	**72.8**	**73.2**	**92.1**	**16,939**
Total 2003	22.1	68.5	51.0	48.9	45.8	52.2	nd	nd	89.5	17,654

nd = No disponible

Cuadro 9.10 Cobertura de seguro de salud de las mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que están afiliadas a tipos específicos de seguros de salud, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Tipo de seguro de salud						Porcentaje de mujeres sin seguro de salud	Número de mujeres
	Seguridad social	Seguro privado	Seguro militar	Seguro universal autónomo	Seguro universitario	Otro seguro		
Edad								
15-19	11.0	3.3	0.7	3.7	1.4	1.8	78.4	3,518
20-24	7.1	3.4	0.6	3.7	3.6	0.5	81.3	2,737
25-29	13.3	3.6	0.5	2.6	0.7	0.1	79.4	2,742
30-34	14.9	3.4	0.3	3.4	0.2	0.2	77.8	2,350
35-39	14.7	3.3	0.7	3.3	0.3	0.6	77.3	2,158
40-44	14.3	3.8	0.7	3.4	0.6	0.7	76.6	1,795
45-49	15.1	3.0	0.7	2.9	0.2	0.2	78.0	1,638
Educación								
Sin educación	3.8	0.5	0.0	3.4	0.0	0.2	92.2	776
Primaria	6.4	0.7	0.1	4.0	0.0	0.3	88.5	6,968
Secundaria	12.7	3.9	0.9	3.1	0.6	1.2	77.8	6,212
Superior	28.6	9.7	1.5	2.2	5.1	0.6	53.3	2,984
Residencia								
Urbana	15.2	4.9	0.9	2.9	1.7	0.9	73.8	11,183
Rural	7.3	0.5	0.1	4.1	0.1	0.2	87.8	5,756
Región								
Altiplano	13.6	2.5	0.6	0.0	0.9	0.9	81.5	7,701
Valle	10.1	4.0	0.6	9.7	2.0	0.4	73.7	4,877
Llano	13.4	4.5	0.6	2.0	0.6	0.4	78.8	4,361
Departamento								
La Paz	12.8	2.7	0.9	0.0	0.8	1.3	81.6	5,129
Oruro	15.6	3.0	0.2	0.0	1.6	0.2	79.5	937
Potosí	14.8	1.6	0.2	0.1	0.7	0.3	82.3	1,634
Chuquisaca	14.0	3.6	0.1	0.0	4.1	0.9	77.5	964
Cochabamba	8.4	4.2	0.5	0.0	1.6	0.3	85.0	3,081
Tarija	11.4	3.2	1.3	56.7	0.8	0.3	27.3	831
Santa Cruz	12.2	4.8	0.4	0.0	0.7	0.4	81.6	3,717
Beni	21.1	1.7	1.6	15.6	0.1	0.2	59.7	545
Pando	16.6	5.6	1.2	0.2	0.3	0.6	75.9	99
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	7.9	0.2	0.1	1.2	0.0	0.1	90.6	3,201
Pobreza media	10.0	1.3	0.1	4.9	0.2	0.2	83.3	3,460
Pobreza baja	13.2	2.1	0.5	8.6	0.9	0.5	74.3	1,678
Capital de departamento	14.8	6.5	1.1	2.9	2.3	0.6	72.2	7,088
El Alto	16.9	2.1	0.5	0.0	0.5	3.4	76.9	1,512
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	3.2	0.0	0.0	3.6	0.0	0.2	93.1	2,625
Segundo quintil	8.9	0.5	0.0	4.4	0.1	0.2	85.8	2,911
Quintil intermedio	11.2	1.5	0.1	2.7	0.5	0.9	83.2	3,483
Cuarto quintil	14.0	2.6	0.4	3.6	1.4	1.1	77.0	3,834
Quintil superior	20.8	10.0	2.0	2.6	3.0	0.7	61.6	4,087
Total	12.5	3.4	0.6	3.3	1.1	0.7	78.6	16,939

9.4 SALUD MENTAL Y FÍSICA DE HOMBRES Y MUJERES

Al igual que en la ENDSA 2003, en la **ENDSA 2008** se incluyeron preguntas sobre otros aspectos de salud como la Prueba del Papanicolau (PAP) para la detección del cáncer de cuello uterino; y aspectos de salud mental, tales como desórdenes de carácter emocional y alteraciones en el curso y contenido del pensamiento. También se incluyeron preguntas sobre actividad física y deportiva en la semana anterior a la encuesta.

Prueba del Papanicolau (PAP)

La mortalidad debida al Cáncer de Cuello Uterino (CCU) es uno de los grandes problemas de salud pública que confrontan las mujeres en todo el mundo, especialmente en los países menos desarrollados, donde ocurre el 80 por ciento de las muertes relacionadas a este tipo de cáncer. Se estima que en Bolivia existen 150 casos por cada 100 mil mujeres entre 35 y 64 años de edad, colocándose, de esta manera, entre los países con registros de más alta incidencia en el mundo. Se calcula un total de 660 muertes por año en Bolivia, atribuidas al CCU, que resultan en una tasa de mortalidad de 22 por 100.000 mujeres.

Los resultados más importantes se presentan en el Cuadro 9.11 por características seleccionadas incluyendo edad de la mujer y estado conyugal.

Cuadro 9.11

Control de cáncer de cuello uterino

- Sólo una tercera parte (33 por ciento) de las mujeres en edad fértil se hizo la prueba de Papanicolau o prueba PAP en los tres años anteriores a la encuesta.
- Se observan diferencias amplias en las diferentes características seleccionadas. Sin embargo, comparativamente son las mujeres con bajo nivel educativo, las que se encuentran en quintiles bajos de riqueza y las más jóvenes las que en menor proporción se realizan la prueba.
- Del mismo modo, son las mujeres solteras y las que residen en el área rural las que practican la prueba en menor proporción que las alguna vez casadas o unidas y que las del área urbana, respectivamente. A nivel de departamento también se observan amplias diferencias: las menores proporciones de mujeres con prueba PAP se encuentran en los departamentos de Potosí (21 por ciento), Oruro (28 por ciento) y Beni (29 por ciento); mientras las más altas se tienen en los departamentos de Chuquisaca (40 por ciento) y Santa Cruz (39 por ciento).
- Entre las mujeres que se han hecho la prueba PAP en los tres años previos a la encuesta, un 51 por ciento se la hizo sólo una vez, el 25 por ciento dos veces y un 23 por ciento al menos tres veces.
- Las proporciones más altas de mujeres con una única prueba PAP se encuentran entre las más jóvenes, solteras, con bajo nivel educativo, en los quintiles de riqueza más bajos y entre las que residen en áreas rurales.
- Un 2 por ciento de las mujeres que se hicieron el PAP tuvo resultado positivo en su última prueba. Los niveles de pruebas con resultado positivo son relativamente homogéneos en cada una de las características seleccionadas. Resalta, sin embargo, que en los departamentos de Beni y Santa Cruz la proporción de mujeres con resultado positivo llega a 4 y 3 por ciento, respectivamente.
- Un 11 por ciento de las mujeres que se hicieron el PAP reportó no haber recogido el resultado de la prueba. Quienes se despreocuparon de saber el resultado de la prueba son principalmente mujeres jóvenes (26 por ciento de las adolescentes no recogió su resultado), mujeres sin educación (21 por ciento), las que residen en el departamento de Potosí (26 por ciento) y las del quintil de riqueza más bajo (25 por ciento).

Cuadro 9.11 Control de cáncer de cuello uterino en mujeres en edad fértil

Porcentaje de mujeres que se han hecho el PAP y distribución de los resultados del PAP según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje de mujeres que se han hecho el PAP	Número de mujeres	Número de veces que se hizo el PAP: 1	2	3+	Sin información	Resultado del PAP: Positivo	Negativo	Infección	No tenía nada	No recogió los resultados	No sabe/ sin información	Total	Número de mujeres que se hicieron el PAP
Edad actual														
15-19	3.3	3,518	70.9	18.3	7.9	2.9	0.4	15.8	12.2	38.6	25.9	7.1	100.0	115
20-24	23.6	2,737	66.1	25.5	8.2	0.2	2.0	30.5	21.5	28.1	16.3	1.6	100.0	645
25-29	42.0	2,742	50.9	28.5	20.0	0.6	1.6	32.7	24.9	27.6	10.9	2.3	100.0	1,152
30-34	49.7	2,350	49.7	24.5	24.8	1.0	1.9	30.1	26.6	28.5	11.0	1.9	100.0	1,167
35-39	50.5	2,158	50.4	21.1	27.5	1.0	1.1	31.3	27.3	29.8	8.6	1.9	100.0	1,089
40-44	44.0	1,795	45.8	24.4	28.3	1.5	2.9	33.6	21.7	30.6	8.6	2.5	100.0	790
45-49	41.6	1,638	44.1	25.8	29.2	0.9	1.8	35.1	18.4	31.2	9.6	4.0	100.0	682
Estado conyugal														
Nunca casada/unida	9.1	5,372	64.4	21.2	13.4	1.0	2.1	34.3	16.3	34.4	10.8	2.0	100.0	490
Casada	44.5	10,162	49.5	25.3	24.3	1.0	1.8	31.5	24.5	28.8	11.0	2.4	100.0	4,517
Divorciada/separada	45.5	1,176	51.9	25.1	22.4	0.6	1.8	29.4	25.0	31.7	9.8	2.2	100.0	535
Viuda	43.0	229	59.0	19.6	21.4	0.0	1.3	40.7	21.9	16.1	15.0	5.0	100.0	98
Educación														
Sin educación	25.4	776	58.7	26.9	12.4	2.0	1.2	23.2	12.6	33.0	21.4	8.6	100.0	197
Primaria	32.5	6,968	57.3	23.9	17.9	0.9	1.5	28.1	23.5	29.3	14.3	3.3	100.0	2,266
Secundaria	29.2	6,212	49.0	25.5	24.5	0.9	2.0	32.3	27.1	28.0	9.2	1.3	100.0	1,814
Superior	45.7	2,984	42.8	24.9	31.4	0.9	2.1	38.1	21.7	30.7	6.0	1.4	100.0	1,363
Residencia														
Urbana	37.4	11,183	48.4	24.3	26.4	0.9	2.1	32.8	25.9	29.5	8.0	1.6	100.0	4,187
Rural	25.2	5,756	59.2	26.1	13.5	1.2	0.9	28.5	18.0	28.8	19.1	4.7	100.0	1,453
Región														
Altiplano	28.9	7,701	54.6	22.4	22.0	1.0	1.2	34.7	22.4	25.6	14.3	1.8	100.0	2,226
Valle	36.0	4,877	47.7	27.8	23.3	1.3	1.0	28.7	21.7	35.7	9.2	3.7	100.0	1,755
Llano	38.0	4,361	50.3	24.7	24.5	0.4	3.4	30.8	28.1	27.7	8.2	1.8	100.0	1,659
Departamento														
La Paz	31.7	5,129	52.0	22.3	25.1	0.6	1.2	33.3	24.5	28.5	11.3	1.2	100.0	1,624
Oruro	28.2	937	56.4	26.1	14.6	2.8	1.3	41.1	16.1	22.1	16.9	2.4	100.0	265
Potosí	20.7	1,634	65.5	20.2	12.5	1.9	1.3	36.7	17.2	14.1	26.4	4.2	100.0	338
Chuquisaca	40.1	964	51.1	27.6	20.8	0.4	0.3	50.2	15.5	17.1	8.5	8.4	100.0	387
Cochabamba	35.1	3,081	44.1	28.7	25.3	1.9	1.3	20.7	24.1	42.7	8.6	2.6	100.0	1,082
Tarija	34.5	831	56.2	24.6	19.1	0.1	0.8	30.0	20.9	34.6	12.2	1.6	100.0	287
Santa Cruz	39.3	3,717	50.2	24.5	24.9	0.4	3.4	30.1	29.5	27.4	7.8	1.7	100.0	1,462
Beni	29.2	545	51.8	26.1	21.5	0.5	3.7	36.4	17.5	29.3	11.2	1.9	100.0	159
Pando	38.0	99	50.6	28.2	20.0	1.2	1.6	32.1	17.6	32.3	12.9	3.5	100.0	38
Grado de pobreza del municipio														
Pobreza alta	20.2	3,201	64.4	24.3	10.0	1.2	0.0	31.3	16.9	29.7	16.6	5.5	100.0	646
Pobreza media	31.0	3,460	58.9	23.6	16.3	1.2	1.7	28.1	19.5	27.6	19.3	3.8	100.0	1,071
Pobreza baja	34.2	1,678	49.1	29.8	20.7	0.4	1.0	23.4	26.0	34.9	12.7	2.1	100.0	574
Capital departamento	39.9	7,088	46.0	24.5	28.7	0.9	2.5	35.0	25.6	29.4	6.3	1.4	100.0	2,825
El Alto	34.7	1,512	49.1	24.0	25.8	1.0	1.6	31.0	29.4	26.6	9.9	1.4	100.0	525
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	19.3	2,625	65.5	24.0	8.6	1.9	1.0	20.1	14.5	32.2	25.0	7.3	100.0	507
Segundo quintil	26.2	2,911	64.0	21.3	13.9	0.7	0.6	31.6	18.5	26.3	19.4	3.6	100.0	763
Quintil intermedio	32.9	3,483	54.9	27.3	17.1	0.7	2.1	30.2	27.1	25.8	12.4	2.5	100.0	1,147
Cuarto quintil	37.7	3,834	48.9	28.3	22.3	0.6	1.9	28.1	29.1	30.6	8.3	2.0	100.0	1,445
Quintil superior	43.5	4,087	41.0	22.0	35.8	1.2	2.3	38.9	22.5	31.2	4.4	0.7	100.0	1,777
Total 2008	**33.3**	**16,939**	**51.2**	**24.8**	**23.1**	**0.9**	**1.8**	**31.7**	**23.8**	**29.4**	**10.9**	**2.4**	**100.0**	**5,640**
Total 2003	28.0	17,654	53.8	23.1	21.9	1.2	3.2	32.4	20.0	31.5	11.0	2.0	100.0	4,947

Salud Mental

En la **ENDSA 2008**, se indagó a las mujeres en edad fértil y hombres de 15 a 64 años, sobre tres grandes aspectos de su salud mental: aspectos emocionales, neurológicos y psicológicos. Se formularon siete preguntas dirigidas a identificar desórdenes de carácter emocional, dos para detectar problemas con base neurológica y dos preguntas dirigidas para identificar alteraciones en el curso y contenido del pensamiento, con el propósito de estimar porcentajes de posibles casos de alteraciones de carácter psicótico. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.12.1 para mujeres y en el 9.12.2 para hombres. En el Gráfico 9.3 se comparan los niveles de no reporte de síntomas de desórdenes emocionales para hombres y mujeres por área de residencia y departamento.

Cuadros 9.12.1 y 9.12.2; Gráfico 9.3

Desórdenes emocionales entre las mujeres

- Entre las mujeres en edad fértil, más de 9 de cada 10 (94 por ciento) reportó tener por lo menos un síntoma de los siete consultados – dolores de cabeza con intensidad, miedo sin existir motivo, tener dificultad para realizar actividades diarias, tener dificultad para tomar decisiones, llorar con facilidad, asustarse con facilidad y sentir cansancio todo el tiempo.
- La proporción de mujeres que experimenta al menos uno de los siete síntomas de salud mental es relativamente homogénea en cada una de las características seleccionadas, fluctuando entre 88 y 97 por ciento.
- Puede observarse que cada uno de los síntomas afecta a una proporción importante de las mujeres: un 71 por ciento de las mujeres manifestó que llora con facilidad, el 61 por ciento se asusta con facilidad, un 49 por ciento tiene dolores con mayor intensidad, un 48 por ciento manifiesta que tiene dificultad para tomar decisiones, un 47 por ciento experimentó miedo sin causa aparente, el 46 por ciento dice sentirse cansada permanentemente y el 29 por ciento reportó tener dificultad para realizar actividades diarias.
- Los porcentajes más altos de mujeres con un síntoma particular se encuentran en general entre las que tienen un bajo nivel educativo, en mujeres de los quintiles más bajos de riqueza y en las de mayor edad.
- Diferencias importantes también se encuentran al examinar el estado conyugal y el departamento de residencia. Esto es, la proporción de mujeres que experimenta un síntoma específico es, en general, menor en solteras que en las alguna vez casadas o unidas. Igualmente, es en el departamento de La Paz donde más frecuentemente se presentan los porcentajes más altos.
- En el cuadro también se muestra la proporción de mujeres que ha sufrido de convulsiones, ataques con mordedura de lengua y pérdida de conocimiento (7 por ciento experimentó este problema de salud) y la proporción de mujeres que reportó haber escuchado voces que le hablan pero no son escuchadas por otras personas (13 por ciento). Excepto a nivel de departamento, en las demás características seleccionadas el porcentaje de mujeres que sufre de estos problemas de salud es relativamente homogéneo.

Desórdenes emocionales entre los hombres

- Por otra parte, un 74 por ciento de los hombres reportó tener por lo menos un síntoma de los siete consultados, bastante más bajo que en el caso de las mujeres (94 por ciento).
- Puede observarse que cada uno de los síntomas afecta a una proporción similar de los hombres: un 33 por ciento manifestó que llora con facilidad, el 32 por ciento tiene dificultad para tomar decisiones, un 30 por ciento tiene dolores con mayor intensidad, el 27 por ciento dice sentirse cansado permanentemente, un 26 por ciento se asusta con facilidad, el 23 por ciento experimentó miedo sin causa aparente y un 22 por ciento reportó tener dificultad para realizar actividades diarias.
- De la misma manera que en el caso de las mujeres, en cada característica seleccionada se observan diferencias amplias entre las proporciones de hombres que experimentan un síntoma específico. También los porcentajes más altos de hombres con un síntoma particular se encuentran en general entre los que tienen un bajo nivel educativo, en hombres de los quintiles más bajos de riqueza y en los de mayor edad.
- Diferencias importantes también se encuentran al examinar el estado conyugal y el departamento de residencia.
- Similar al caso de las mujeres, una proporción importante de los hombres (7 por ciento) manifestó haber sufrido de convulsiones, ataques con mordedura de lengua y pérdida de conocimiento. La proporción de hombres que reportó haber escuchado voces que le hablan pero no son escuchadas por otras personas también es importante (8 por ciento).

Cuadro 9.12.1 Salud mental: mujeres

Porcentaje de mujeres que reportaron algún síntoma de desorden neurológico, emocional o psicológico, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Desórdenes emocionales: Tiene dolores de cabeza, en la nunca con mayor intensidad	Tiene miedo sin causa aparente	Tiene dificultad para realizar actividades cotidianas	Tiene dificultad para tomar decisiones	Llora con facilidad	Se asusta con facilidad	Se siente cansada todo el tiempo	**Reporta por lo menos un síntoma de los anteriores**[1]	Otros desórdenes: Ha tenido convulsiones, ataques con mordeduras de lengua y pérdida de conocimiento	Oye voces que le hablan y que otras personas no escuchan	Número de mujeres
Edad actual											
15-19	37.2	46.8	24.2	54.0	64.6	57.7	31.1	92.6	6.1	15.4	3,518
20-24	42.4	43.4	23.6	47.4	67.9	59.5	39.1	91.7	5.9	13.5	2,737
25-29	48.7	47.3	25.4	45.2	72.4	61.1	45.7	93.4	6.7	13.2	2,742
30-34	54.9	49.0	30.1	46.1	73.5	63.2	52.2	94.2	7.1	13.2	2,350
35-39	55.2	45.9	31.7	46.7	74.0	62.2	53.9	94.6	6.8	11.0	2,158
40-44	59.6	47.6	35.2	44.5	75.3	63.0	58.7	95.2	8.6	12.7	1,795
45-49	61.9	50.3	39.6	48.1	76.7	64.7	59.3	95.8	10.2	13.2	1,638
Estado conyugal											
Nunca casada/unida	37.9	42.7	23.0	49.7	63.3	54.2	31.3	91.0	5.6	13.7	5,372
Casada	54.9	49.2	31.3	47.2	74.9	65.1	53.5	94.9	7.9	13.6	10,162
Divorciada/separada	52.7	47.1	31.4	47.0	73.9	58.3	49.8	94.3	6.8	10.8	1,176
Viuda	54.6	46.3	34.5	42.5	71.4	61.5	55.1	97.0	7.2	10.7	229
Educación											
Sin educación	66.8	57.0	38.8	46.1	78.3	73.1	64.7	95.0	10.4	11.1	776
Primaria	57.5	53.3	35.5	51.6	73.7	68.0	57.5	95.7	9.3	15.2	6,968
Secundaria	43.0	45.8	25.6	51.2	70.9	58.9	38.0	93.7	5.7	14.5	6,212
Superior	39.2	31.8	16.8	33.1	63.9	46.5	32.2	88.3	3.7	7.4	2,984
Residencia											
Urbana	46.5	43.9	26.3	47.1	71.2	57.8	42.8	93.3	5.7	13.2	11,183
Rural	54.9	52.8	33.5	49.5	71.0	67.5	52.8	94.3	9.7	13.7	5,756
Región											
Altiplano	47.0	49.1	30.0	49.7	71.0	62.2	50.0	93.4	7.0	11.9	7,701
Valle	53.5	48.1	30.3	48.6	72.2	61.7	47.8	94.6	8.5	14.3	4,877
Llano	49.0	41.8	24.7	44.0	70.1	58.6	37.8	93.0	5.6	14.9	4,361
Departamento											
La Paz	48.1	49.6	31.5	51.1	73.6	63.3	52.0	94.2	6.7	13.1	5,129
Oruro	44.0	48.8	26.7	47.8	70.4	61.3	40.9	92.4	6.6	7.1	937
Potosí	45.4	48.0	27.1	46.7	63.4	59.2	49.0	91.6	8.1	10.8	1,634
Chuquisaca	49.3	41.4	22.6	47.5	75.1	60.3	41.9	94.2	5.1	7.4	964
Cochabamba	55.6	50.0	31.8	47.9	72.2	61.6	50.7	94.7	10.0	16.2	3,081
Tarija	50.7	48.8	33.9	52.2	69.0	63.5	43.9	94.6	6.6	15.5	831
Santa Cruz	48.7	41.3	25.4	45.3	70.8	59.7	38.6	92.8	4.9	15.0	3,717
Beni	50.1	44.7	19.8	34.5	66.2	50.8	30.2	93.6	9.0	13.6	545
Pando	57.5	43.0	28.4	46.0	65.2	61.5	47.2	94.8	10.8	20.1	99
Grado de pobreza del municipio											
Pobreza alta	54.6	54.8	31.2	49.1	71.6	68.6	55.4	93.3	8.4	11.8	3,201
Pobreza media	53.3	50.1	32.0	49.2	70.3	63.1	46.6	95.1	9.8	15.7	3,460
Pobreza baja	48.8	46.7	33.3	49.2	72.0	64.3	42.5	95.0	7.4	14.6	1,678
Capital de departamento	45.7	41.0	24.0	45.1	70.0	55.5	41.8	92.4	5.2	12.8	7,088
El Alto	47.2	51.0	32.9	54.1	76.4	63.6	51.0	95.0	6.3	12.5	1,512
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	59.4	54.9	31.3	47.5	69.2	68.3	56.9	94.0	11.2	12.2	2,625
Segundo quintil	51.3	50.7	34.8	50.8	72.7	67.3	50.7	94.5	8.5	16.0	2,911
Quintil intermedio	51.3	51.4	33.3	53.0	73.1	64.6	49.5	95.7	7.5	15.3	3,483
Cuarto quintil	47.8	46.3	29.6	51.2	74.4	60.0	45.3	95.0	5.5	13.9	3,834
Quintil superior	41.5	36.0	18.0	38.8	66.6	50.2	34.3	89.8	4.5	10.1	4,087
Total 2008	**49.4**	**46.9**	**28.7**	**47.9**	**71.1**	**61.1**	**46.2**	**93.6**	**7.1**	**13.4**	**16,939**
Total 2003	45.9	46.8	25.4	44.8	72.7	63.6	43.3	94.5	8.2	17.9	17,654

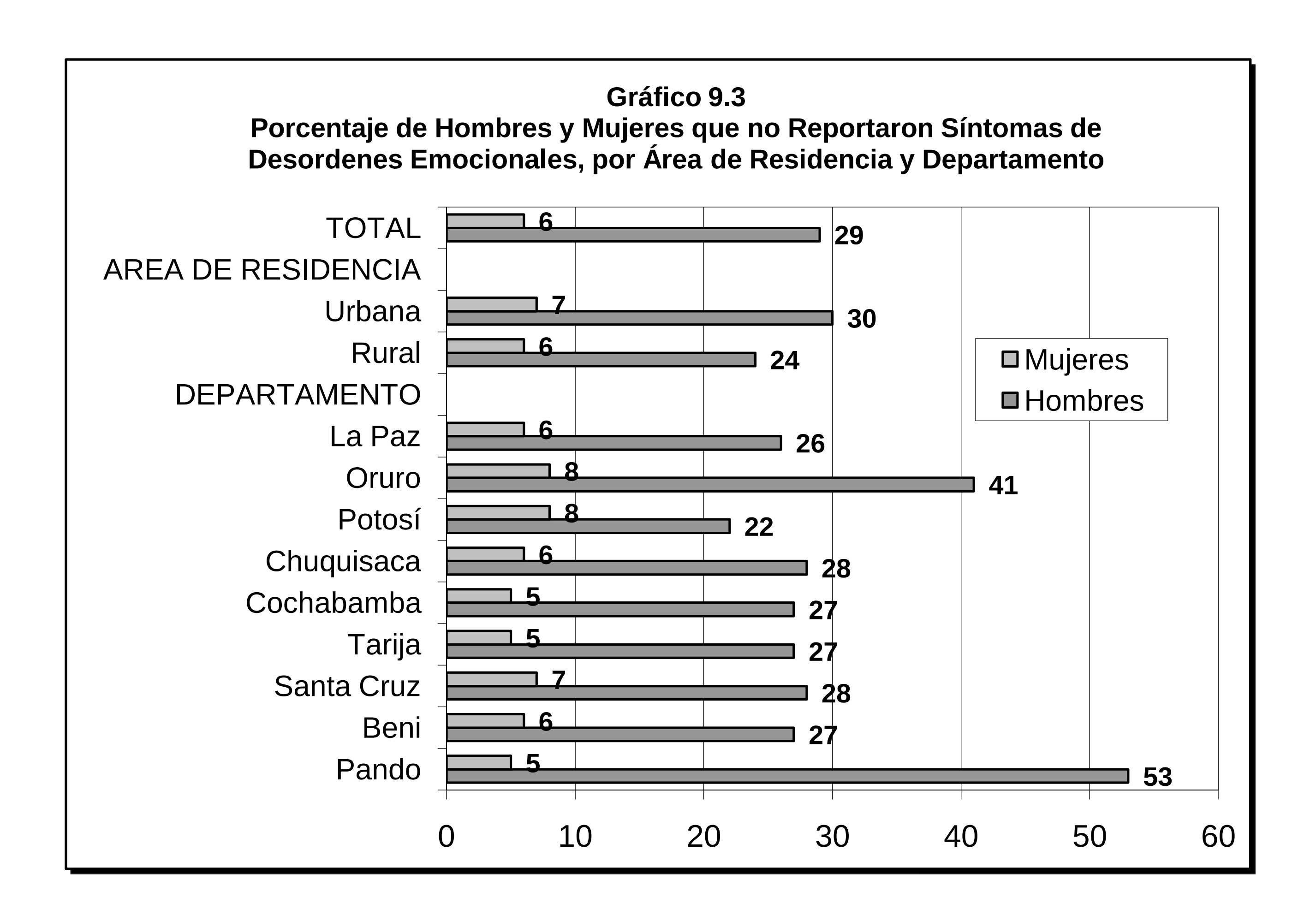
[1] En el 2003 incluye "se siente incapaz de desempeñar un papel útil"

Cuadro 9.12.2 Salud mental: hombres

Porcentaje de hombres que reportaron algún síntoma de desorden neurológico, emocional o psicológico, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Desórdenes emocionales								Otros desórdenes		
Característica	Tiene dolores de cabeza, en la nunca con mayor inten-sidad	Tiene miedo sin causa aparente	Tiene dificultad para realizar activi-dades cotidianas	Tiene dificultad para tomar deci-siones	Llora con facilidad	Se asusta con facilidad	Se siente cansada todo el tiempo	**Reporta por lo menos un síntoma de los ante-riores[1]**	Ha tenido convul-siones, ataques con mordeduras de lengua y pérdida de conoci-miento	Oye voces que le hablan y que otras personas no escuchan	Número de hombres
Edad actual											
15-19	16.4	21.7	16.1	35.7	24.1	22.4	14.4	67.8	5.1	8.6	1,110
20-24	26.0	21.6	16.7	33.8	25.6	27.5	20.7	69.2	5.8	6.9	795
25-29	25.8	23.4	14.8	30.0	30.5	23.9	22.7	70.8	5.1	7.3	771
30-34	31.4	23.3	21.4	29.6	33.4	24.3	31.2	75.9	7.4	6.9	676
35-39	34.7	26.2	23.9	31.8	31.4	28.9	31.3	74.6	7.4	8.2	661
40-44	34.4	22.9	25.1	29.6	39.4	26.8	31.4	76.9	8.8	8.4	573
45-49	39.7	22.1	26.2	29.3	37.8	29.0	31.5	78.5	9.8	6.8	510
Estado conyugal											
Nunca casado/unido	19.5	20.6	15.1	33.2	24.0	22.5	16.5	66.8	5.1	7.6	2,055
Casado	33.9	24.6	22.7	31.0	35.1	28.2	30.0	76.5	7.7	7.4	2,897
Divorciado/separado	28.6	21.8	23.2	26.7	30.1	17.3	29.8	73.5	8.1	13.8	123
Viudo	53.3	21.1	45.7	61.0	46.3	26.6	58.0	83.1	12.5	7.7	22
Educación											
Sin educación	45.5	30.7	33.5	32.9	40.5	43.1	32.8	81.8	19.3	6.8	30
Primaria	38.0	29.9	28.7	37.0	36.2	32.2	33.2	80.9	9.4	8.2	1,665
Secundaria	23.7	20.9	17.1	32.6	29.0	24.3	21.6	71.7	6.0	8.6	2,368
Superior	21.4	16.0	10.8	22.0	24.8	17.6	17.7	60.6	3.7	4.5	1,033
Residencia											
Urbana	24.1	21.0	15.0	30.3	29.5	22.7	21.8	70.0	5.6	7.3	3,334
Rural	35.5	26.6	28.6	34.9	32.6	31.2	30.1	77.5	8.9	8.4	1,763
Región											
Altiplano	25.8	22.8	20.0	33.6	30.7	26.4	26.7	72.9	5.9	5.9	2,309
Valle	31.5	25.2	19.6	30.7	32.7	27.0	24.1	72.9	7.0	6.7	1,438
Llano	28.1	20.6	19.3	30.3	28.2	22.9	21.8	71.6	7.7	11.6	1,349
Departamento											
La Paz	25.0	23.4	19.2	32.7	29.8	26.9	26.0	73.6	6.3	4.8	1,549
Oruro	23.4	17.1	14.6	25.9	21.3	16.6	18.9	59.0	4.9	8.3	270
Potosí	29.7	24.2	25.7	40.4	38.4	30.5	33.3	78.2	5.3	8.1	490
Chuquisaca	27.7	24.4	18.9	36.4	31.3	30.9	18.9	72.3	7.4	5.1	289
Cochabamba	33.4	26.3	19.8	27.4	31.7	26.1	26.6	72.9	7.0	7.3	911
Tarija	28.9	21.9	19.6	36.3	37.8	25.8	20.6	73.4	6.6	6.4	238
Santa Cruz	26.9	21.3	18.1	31.0	29.9	23.2	20.9	71.9	6.7	12.5	1,174
Beni	40.1	16.7	28.7	27.3	16.0	22.4	29.2	73.3	15.6	6.0	149
Pando	15.2	9.6	21.5	16.4	20.4	11.7	17.9	47.1	6.9	7.0	26
Grado de pobreza del municipio											
Pobreza alta	35.2	25.7	27.6	32.6	29.2	33.4	31.8	75.1	8.1	8.2	940
Pobreza media	31.2	24.4	24.7	34.1	32.4	27.3	25.9	76.2	9.9	8.2	1,099
Pobreza baja	30.0	24.6	14.1	31.0	35.7	25.1	16.1	72.0	5.1	8.7	504
Capital de departamento	23.6	19.4	14.7	30.0	28.6	20.7	22.6	69.0	4.9	7.4	2,063
El Alto	23.9	27.2	20.4	34.4	32.0	28.6	26.0	74.9	6.2	5.4	490
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	41.3	29.1	35.6	34.5	30.9	34.4	36.5	79.4	8.7	7.5	766
Segundo quintil	34.2	27.5	25.6	37.8	31.9	29.1	26.7	77.0	9.1	9.8	908
Quintil intermedio	25.5	23.6	19.8	34.5	33.5	28.5	24.6	75.9	7.1	8.3	1,095
Cuarto quintil	24.5	22.3	15.4	28.5	33.2	22.2	20.4	71.3	6.0	8.0	1,204
Quintil superior	20.3	15.0	8.8	26.4	23.6	17.8	19.6	62.4	3.7	5.0	1,124
2008											
15-49	**28.0**	**22.9**	**19.7**	**31.9**	**30.6**	**25.6**	**24.7**	**72.5**	**6.7**	**7.7**	**5,096**
50-64	42.7	24.1	33.9	32.5	44.2	30.1	39.3	82.5	9.4	8.7	958
15-64	30.4	23.1	22.0	32.0	32.7	26.4	27.0	74.1	7.1	7.8	6,054
2003											
15-49	26.8	20.2	16.1	29.1	38.8	27.6	17.8	74.2	6.8	10.4	6,230

[1] El total en 2003 incluye “se siente incapaz de desempeñar un papel útil”



Actividades Físicas

En la **ENDSA 2008** se preguntó, tanto a mujeres como a hombres, acerca de si habían desarrollado diversas actividades físicas la última semana antes de la encuesta por espacio mínimo de diez minutos consecutivos. En el caso de las actividades físicas recreativas se incluyeron "bailar" y "manejar bicicleta".

Dada la importancia —más allá de la pura actividad física— que tiene el esparcimiento con relación al bienestar general y el equilibrio emocional, se ha visto conveniente separar para efectos de análisis, la actividad física recreativa, que incluye a las actividades deportivas, bailar y manejar bicicleta, de la actividad física no necesariamente recreativa, que incluye caminar rápidamente, levantar pesos, realizar trabajos físicos fuertes, y subir gradas o pendientes. Los resultados se detallan en los Cuadro 9.13.1 y 9.13.2 para mujeres y hombres, respectivamente; y se resumen en el Gráfico 9.4, utilizando una de las actividades físicas recreativas (bailar) para ilustrar las diferencias por sexo.

Cuadros 9.13.1 y 9.13.2; Gráfico 9.4

Actividad física recreativa de las mujeres

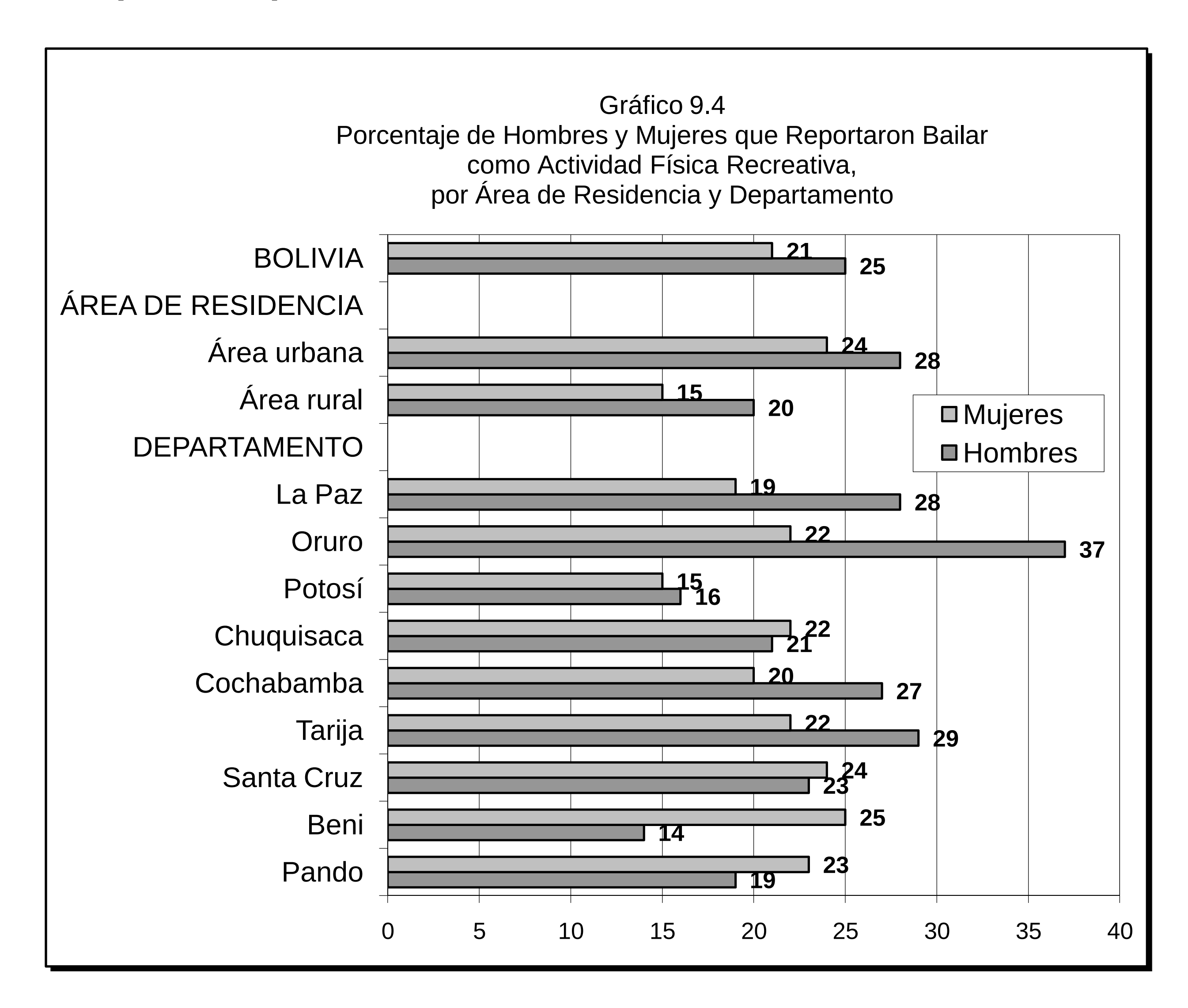
- Un 84 por ciento de las mujeres en edad fértil manifestó haber caminado con rapidez por al menos diez minutos durante la semana anterior a la encuesta, el 59 por ciento expresó haber subido gradas o pendientes, un 52 por ciento reportó haber levantado cosas pesadas, el 41 por ciento realizó en su opinión trabajos físicos fuertes, un 21 por ciento bailó y 13 por ciento manejó bicicleta por al menos diez minutos.
- El levantar cosas pesadas y el realizar trabajos físicos fuertes tienen una relación inversa con el nivel educativo y quintil de riqueza: cuanto menor es el nivel educativo y quintil de riqueza en el que se encuentran las mujeres mayores son las proporciones que realizan cada una de las dos actividades.
- Sin embargo, ambas proporciones tienen una relación directa con la edad: a mayor edad mayor es la proporción de mujeres en cada una de esas dos actividades.
- Una asociación en sentido opuesto a la anterior se observa al relacionar la proporción de mujeres que bailaron con el nivel educativo, quintil de riqueza y edad de las mujeres: cuanto mayor es el nivel educativo y quintil

de riqueza en el que se encuentran las mujeres, mayor es la proporción que realizó dicha actividad. Adicionalmente, la actividad del baile disminuye con la edad.

- En el caso de las demás actividades deportivas —caminar con rapidez, subir gradas o pendientes y manejar bicicleta— no se observa una tendencia lineal clara al ser relacionadas con el nivel educativo y quintil de riqueza.
- No obstante, el lugar de residencia es una variable ampliamente diferenciadora de la magnitud en que se practican cada una de las seis actividades deportivas en cuestión. Excepto manejar bicicleta y bailar, las demás actividades son más practicadas en las regiones del Altiplano (principalmente en el departamento de La Paz) y del Valle (principalmente en el departamento de Cochabamba) que en la región del Llano. Y a la inversa, la actividad del baile es más practicada en el Llano que en las otras dos regiones.
- La práctica de manejar bicicleta es similar en cada una de las tres regiones; sin embargo, las más altas proporciones se observan en los departamentos de Oruro (27 por ciento de las mujeres realiza esta actividad), Beni (21 por ciento) y Pando (19 por ciento); frente a las más bajas en los departamentos de Potosí (8 por ciento), Chuquisaca (9 por ciento) y La Paz (11 por ciento).

Actividad física recreativa de los hombres

- Con relación a los hombres, el orden de las magnitudes en que se practican cada una de las actividades deportivas en cuestión es similar al de las mujeres. El 84 por ciento de los hombres de 15 a 64 años de edad manifestó haber caminado con rapidez por al menos diez minutos durante la semana anterior a la encuesta, el 64 por ciento expresó haber subido gradas o pendientes, un 62 por ciento reportó haber levantado cosas pesadas, el 58 por ciento realizó en su opinión trabajos físicos fuertes, un 43 por ciento manejó bicicleta y un 24 por ciento bailó por al menos diez minutos.



Cuadro 9.13.1 Actividades físicas durante la semana antes de la entrevista: mujeres

Porcentaje de mujeres en edad fértil que en la semana previa a la entrevista han realizado alguna actividad física por más de diez minutos consecutivos o más, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Actividad física recreativa		Actividad física no recreativa				
	Manejar bicicleta	Bailar	Levantar cosas pesadas	Caminar rápidamente	Realizar trabajos físicos fuertes	Subir gradas o pendientes	Número de mujeres
Edad actual							
15-19	24.2	34.1	40.6	84.2	32.4	60.4	3,518
20-24	14.7	24.7	44.5	82.4	31.2	59.7	2,737
25-29	11.6	19.1	50.3	83.2	36.1	56.5	2,742
30-34	10.3	14.5	57.1	83.9	46.1	56.5	2,350
35-39	6.8	13.0	57.7	86.3	48.5	58.8	2,158
40-44	7.1	14.7	65.6	86.3	52.2	61.2	1,795
45-49	6.5	13.4	65.3	85.9	55.5	62.8	1,638
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	19.2	33.8	42.2	85.1	32.6	66.3	5,372
Casada	10.3	13.8	56.9	83.4	44.8	55.4	10,162
Divorciada/separada	8.6	21.0	57.0	88.7	44.9	59.6	1,176
Viuda	5.7	16.5	62.3	86.8	55.1	61.8	229
Educación							
Sin educación	3.2	8.0	69.2	89.2	64.4	65.3	776
Primaria	11.5	13.5	59.6	84.8	53.6	56.3	6,968
Secundaria	17.5	26.9	47.1	84.1	33.1	56.6	6,212
Superior	9.4	27.9	41.9	82.8	22.5	70.0	2,984
Residencia							
Urbana	10.7	23.6	46.8	83.0	31.6	57.6	11,183
Rural	17.3	15.0	63.1	87.1	59.6	62.4	5,756
Región							
Altiplano	12.2	18.6	60.4	87.6	49.0	70.7	7,701
Valle	13.4	20.7	54.3	86.4	42.6	63.9	4,877
Llano	13.7	24.4	35.9	76.5	25.5	33.7	4,361
Departamento							
La Paz	10.7	18.9	62.8	89.3	52.1	75.9	5,129
Oruro	27.1	22.4	58.6	85.6	40.8	55.2	937
Potosí	8.4	15.4	53.7	83.2	44.0	63.1	1,634
Chuquisaca	8.5	22.1	50.0	88.4	37.7	71.7	964
Cochabamba	15.1	19.9	57.1	86.7	45.5	63.9	3,081
Tarija	13.0	22.3	49.1	82.8	37.2	55.1	831
Santa Cruz	12.5	24.3	37.4	78.3	25.4	35.3	3,717
Beni	20.7	25.3	25.1	66.0	24.3	20.9	545
Pando	19.4	22.8	35.6	65.6	35.8	44.1	99
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	16.7	13.3	67.6	88.6	65.2	69.7	3,201
Pobreza media	18.1	18.0	51.8	82.1	44.4	48.2	3,460
Pobreza baja	15.2	20.6	46.7	81.8	35.0	45.5	1,678
Capital de departamento	9.2	26.5	45.8	83.2	29.6	61.7	7,088
El Alto	8.3	15.3	57.7	89.4	43.1	65.6	1,512
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	13.1	11.8	66.4	89.3	66.2	69.1	2,625
Segundo quintil	19.1	15.2	58.1	84.4	53.0	52.1	2,911
Quintil intermedio	13.6	17.9	51.6	83.0	39.8	49.7	3,483
Cuarto quintil	11.4	22.6	49.0	82.5	33.1	54.3	3,834
Quintil superior	9.4	31.0	42.8	84.1	25.1	70.6	4,087
Total 2008	**13.0**	**20.7**	**52.3**	**84.4**	**41.1**	**59.2**	**16,939**
Total 2003	16.7	27.2	47.7	80.3	41.9	59.3	17,654

Cuadro 9.13.2 Actividades físicas durante la semana antes de la entrevista: hombres

Porcentaje de hombres que en la semana previa a la entrevista han realizado alguna actividad física por más de diez minutos consecutivos o más, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Actividad física recreativa		Actividad física no recreativa				
Característica	Manejar bicicleta	Bailar	Levantar cosas pesadas	Caminar rápidamente	Realizar trabajos físicos fuertes	Subir gradas o pendientes	Número de hombres
Edad actual							
15-19	54.6	29.7	52.3	84.0	49.9	60.3	1,110
20-24	44.6	32.5	62.6	88.7	54.3	65.4	795
25-29	39.3	25.0	64.2	81.4	54.7	62.4	771
30-34	38.5	21.9	65.6	84.5	61.0	62.5	676
35-39	41.2	22.4	69.0	83.0	64.5	65.0	661
40-44	41.0	18.5	61.4	85.6	62.4	65.7	573
45-49	44.4	19.3	65.4	85.9	63.8	69.6	510
Estado conyugal							
Nunca casado/unido	46.4	32.3	53.6	85.9	48.7	63.0	2,055
Casado	42.6	20.1	67.8	84.0	63.5	64.5	2,897
Divorciado/separado	50.2	25.3	63.9	77.7	60.3	65.2	123
Viudo	38.8	23.1	66.8	94.5	68.0	59.6	22
Educación							
Sin educación	49.8	6.8	83.2	82.9	86.4	69.1	30
Primaria	55.7	18.0	73.8	86.2	73.1	65.0	1,665
Secundaria	44.7	26.9	58.3	83.5	53.2	59.2	2,368
Superior	24.9	33.2	50.8	84.8	41.2	72.4	1,033
Residencia							
Urbana	35.3	28.1	54.7	82.0	47.5	61.9	3,334
Rural	61.3	19.7	75.8	89.5	76.4	67.6	1,763
Región							
Altiplano	45.9	26.5	63.1	87.8	59.5	72.4	2,309
Valle	48.6	25.9	66.0	88.9	62.4	73.6	1,438
Llano	36.9	22.2	55.7	74.5	48.7	38.9	1,349
Departamento							
La Paz	40.0	27.9	61.7	87.4	57.0	71.9	1,549
Oruro	69.2	36.9	59.1	86.5	51.8	66.4	270
Potosí	52.0	16.1	70.0	89.8	71.5	77.1	490
Chuquisaca	42.8	21.2	61.4	88.2	55.4	78.8	289
Cochabamba	50.3	26.6	69.3	90.6	65.2	76.6	911
Tarija	49.3	28.7	58.9	83.4	60.2	56.0	238
Santa Cruz	35.5	23.3	56.1	73.4	47.6	40.5	1,174
Beni	51.4	14.0	52.8	84.7	56.7	26.2	149
Pando	15.7	18.9	52.0	68.0	51.3	37.8	26
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	60.8	21.8	76.1	90.3	75.7	74.0	940
Pobreza media	57.8	17.8	66.6	86.4	67.2	58.0	1,099
Pobreza baja	48.9	26.9	63.4	81.6	56.7	54.0	504
Capital de departamento	29.6	31.0	54.8	81.1	47.3	63.8	2,063
El Alto	39.4	21.9	53.1	87.6	44.4	68.2	490
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	59.7	16.7	80.9	91.6	81.4	71.9	766
Segundo quintil	63.4	18.2	72.5	88.2	72.0	64.1	908
Quintil intermedio	47.8	24.2	58.1	81.7	54.5	58.0	1,095
Cuarto quintil	33.8	28.7	54.5	82.0	50.6	59.1	1,204
Quintil superior	26.2	33.7	52.5	82.6	39.8	69.0	1,124
2008							
15-49	44.3	25.2	62.0	84.6	57.5	63.9	5,096
50-64	38.6	14.8	59.8	82.5	58.6	63.6	958
15-64	43.4	23.5	61.6	84.3	57.6	63.8	6,054
2003							
15-49	51.1	32.6	58.5	84.0	57.3	68.8	6,230

- Al igual que para las mujeres, en el caso de los hombres también se observa que cuanto menor es el nivel educativo y quintil de riqueza en el que se encuentran, mayores son las proporciones de hombres que levantaron cosas pesadas y que realizaron trabajos físicos fuertes. Estas dos actividades no tienen, en el caso de los hombres, una relación clara con la edad.
- También se observa que cuanto mayor es el nivel educativo y quintil de riqueza en el que se encuentran los hombres, mayor es la proporción que realizó la actividad del baile.
- En el caso de las demás actividades deportivas —caminar con rapidez, subir gradas o pendientes y manejar bicicleta— no se observa una tendencia clara al ser relacionadas con el nivel educativo y quintil de riqueza.
- No obstante, el lugar de residencia nuevamente es una variable ampliamente diferenciadora de la magnitud en que se practican cada una de las seis actividades deportivas en cuestión.

Uso de Cigarrillos

Cada año el tabaco es responsable de la muerte de 3.5 millones de personas en el mundo (o sea una persona cada nueve segundos). Estudios en distintas poblaciones han demostrado que los niños de las fumadoras tienen mayores probabilidades de tener bajo peso al nacer. Entre las madres que amamantan, el cigarrillo interfiere con la producción de leche. Por otra parte, los niños se vuelven fumadores pasivos y están sujetos a todos los problemas que ello conlleva y en el caso de sufrir de alguna infección respiratoria aguda o crónica, la enfermedad se complica más si hay presencia de elementos alergizantes, como el humo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha recomendado a todos sus países miembros las siguientes medidas:

- Dar seguimiento a la epidemia del tabaco.
- Tomar medidas preventivas con los niños para evitar una adicción futura al tabaco.
- Tomar medidas protectoras a los fumadores pasivos.
- Promover la IEC contra el consumo del tabaco.
- Desestimular el consumo del tabaco con medidas impositivas y con la impresión de advertencias sobre sus daños a la salud en los empaques.

Por los efectos perjudiciales adicionales a la salud de la madre y del niño que acarrea el consumo de tabaco, en la **ENDSA 2008** se investigó el hábito de fumar entre las mujeres entrevistadas. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.14.

Cuadro 9.14

- Casi una de cada diez mujeres (9 por ciento) fuma algún tipo de tabaco. Fumar cigarrillos es más común entre las mujeres de mayor edad, las residentes en el área urbana y en los departamentos del Altiplano, especialmente en La Paz. Entre las mujeres con educación superior y aquéllas en hogares en el quintil superior, el 15 por ciento fuman cigarrillos.
- Sin embargo, entre quienes fuman, el 58 por ciento reportaron no haber fumado en las últimas 24 horas, el 28 por ciento fumó uno o dos cigarrillos y el 9 por ciento tres a cinco. En Santa Cruz y Beni, un poco más del 20 por ciento de quienes fuman manifestaron haber fumado tres a cinco cigarrillos en las últimas 24 horas.

Cuadro 9.14 Uso de tabaco: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que fuman cigarrillos o pipa o usan otro tipo de tabaco y distribución porcentual de las mujeres que fuman por número de cigarrillos fumados en las últimas 24 horas, según características seleccionadas, Bolivia 2008

			Número de cigarrillo en las últimas 24 horas							
Característica	No fuman	Número de mujeres	0	1-2	3-5	6-9	10+	No sabe/ sin información	Total	Número de mujeres que fuman
Edad										
15-19	94.9	3,518	64.2	24.5	9.0	0.3	1.3	0.8	100.0	177
20-24	89.7	2,737	60.7	28.0	8.0	0.2	1.8	1.3	100.0	281
25-29	90.9	2,742	58.6	22.1	11.6	3.1	1.6	3.2	100.0	247
30-34	92.1	2,350	53.3	28.3	11.2	2.0	4.5	0.6	100.0	186
35-39	90.8	2,158	60.2	25.0	8.7	1.9	3.6	0.5	100.0	196
40-44	90.3	1,795	54.6	32.6	7.6	2.6	2.1	0.4	100.0	171
45-49	87.2	1,638	51.4	35.8	7.9	2.2	2.7	0.0	100.0	208
Situación materna										
Embarazada	95.8	938	[66.0	[13.1	[20.0	[0.0	[0.0	[0.9	100.0	39
Lactando (no embarazada)	96.4	2,824	52.3	34.2	11.0	0.0	0.0	2.5	100.0	97
Ninguna	89.9	13,177	57.9	27.8	8.7	1.9	2.7	1.0	100.0	1,329
Educación										
Sin educación	91.6	776	79.9	19.4	0.4	0.0	0.4	0.0	100.0	65
Primaria	93.6	6,968	59.2	28.6	7.8	1.2	1.5	1.8	100.0	442
Secundaria	92.2	6,212	57.2	29.2	8.4	1.6	2.2	1.4	100.0	482
Superior	84.0	2,984	53.9	27.1	12.3	2.5	3.8	0.3	100.0	476
Residencia										
Urbana	89.8	11,183	55.2	28.5	10.4	2.0	3.0	0.9	100.0	1,134
Rural	94.2	5,756	66.6	25.6	5.0	0.7	0.6	1.5	100.0	331
Región										
Altiplano	89.0	7,701	66.4	25.6	5.4	1.0	1.3	0.4	100.0	844
Valle	93.5	4,877	60.1	25.3	7.9	1.4	2.2	3.2	100.0	311
Llano	92.8	4,361	31.9	36.8	20.6	4.0	5.9	0.9	100.0	311
Departamento										
La Paz	87.3	5,129	64.5	26.9	5.5	1.1	1.5	0.4	100.0	646
Oruro	92.8	937	69.4	22.3	6.1	1.2	0.5	0.5	100.0	67
Potosí	92.0	1,634	74.1	20.5	4.7	0.0	0.5	0.2	100.0	130
Chuquisaca	94.5	964	53.9	31.9	10.2	0.0	0.6	3.4	100.0	51
Cochabamba	93.8	3,081	64.2	20.7	6.8	1.2	2.8	4.3	100.0	188
Tarija	91.4	831	53.7	32.5	9.1	3.1	1.6	0.0	100.0	72
Santa Cruz	92.7	3,717	33.2	35.3	20.9	4.0	5.7	0.9	100.0	266
Beni	93.8	545	24.8	45.4	22.0	3.0	4.8	0.0	100.0	34
Pando	88.7	99	22.8	45.8	7.6	7.0	14.8	2.0	100.0	11
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	93.3	3,201	74.6	20.7	3.4	0.0	0.4	0.8	100.0	214
Pobreza media	94.5	3,460	54.9	31.7	7.5	1.8	2.4	1.8	100.0	189
Pobreza baja	93.5	1,678	53.5	31.1	11.3	2.4	1.5	0.2	100.0	110
Capital de departamento	88.6	7,088	50.8	29.8	12.4	2.4	3.3	1.3	100.0	803
El Alto	89.9	1,512	77.6	20.7	0.5	0.0	1.2	0.0	100.0	149
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	93.7	2,625	70.0	25.4	3.6	0.2	0.2	0.6	100.0	163
Segundo quintil	94.6	2,911	66.6	23.6	5.9	1.5	0.8	1.5	100.0	156
Quintil intermedio	93.1	3,483	61.8	29.2	5.3	1.0	1.0	1.6	100.0	234
Cuarto quintil	92.0	3,834	58.3	27.0	8.3	1.3	2.7	2.4	100.0	305
Quintil superior	85.1	4,087	50.3	29.5	13.4	2.6	3.9	0.2	100.0	607
Total	91.3	16,939	57.7	27.9	9.2	1.7	2.4	1.1	100.0	1,465

Nota: Los porcentajes precedidos por corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.

9.5 TUBERCULOSIS: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LAS MUJERES

En el mundo mueren más personas de tuberculosis que de cualquier otra enfermedad infecciosa curable. El 98 por ciento de la mortalidad por tuberculosis ocurre en países en desarrollo. Según la OMS, cada año mueren cerca de 2 millones de personas de esta enfermedad. La TB ha mostrado en los últimos años una tendencia creciente afectando principalmente a la población económicamente activa y a los estratos sociales más vulnerables como los grupos étnicos, las personas que viven en el área rural y en las prisiones.

A las mujeres entrevistadas en la **ENDSA 2008** se les preguntó si habían oído hablar de la tuberculosis y en caso afirmativo si sabían cómo se transmite la enfermedad de una persona a otra. También se les preguntó si creían que la tuberculosis tiene cura y si preferirían mantener en secreto si un miembro de la familia tuviera tuberculosis. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.11 por características seleccionadas.

Cuadro 9.15

Conocimiento y actitudes sobre la tuberculosis

- Un alto porcentaje de mujeres (88 por ciento) ha escuchado hablar de la tuberculosis. Este porcentaje es notablemente mayor entre las mujeres de educación superior entre quienes casi la totalidad (99 por ciento), ha escuchado de la enfermedad. De manera similar, entre las mujeres del quintil superior de riqueza, el conocimiento es mayor que entre las mujeres del estrato más pobre, 97 y 69 por ciento, respectivamente.
- No hay diferencias en el conocimiento según edad de las mujeres pero si por área de residencia (93 por ciento en el área urbana y 84 por ciento en la rural).
- Los departamentos donde la proporción de mujeres que ha oído hablar de la tuberculosis es menor son Potosí (80 por ciento), Chuquisaca (82 por ciento) y Cochabamba (83 por ciento).

Conocimiento de formas de transmisión

- Entre las mujeres que han oído hablar de la tuberculosis, 8 de cada 10 mujeres sabe que la enfermedad se transmite por el aire cuando la persona tose. Las variaciones son evidentes según el nivel educativo de la mujer, con 92 por ciento para las de nivel educativo superior y apenas 66 por ciento para las mujeres sin educación. Las diferencias por quintil de riqueza son menores pero igualmente importantes.
- Entre las mujeres urbanas hay una proporción mayor de mujeres que conocen la forma de transmisión, 82 por ciento frente a un 74 por ciento de las rurales.
- Las mujeres en Potosí son quienes tienen el menor conocimiento de la forma de transmisión de la tuberculosis: 71 por ciento; y en Tarija el mayor: 85 por ciento.

Conocimiento de que la TB se puede curar

- A nivel nacional, tres de cada cuatro mujeres (75 por ciento), cree que la TB se puede curar. El conocimiento aumenta rápidamente con el nivel de educación. Entre las mujeres de nivel educativo superior, el 84 por ciento cree que la tuberculosis se cura frente a un 53 por ciento de las mujeres sin educación. El conocimiento aumenta también en forma importante con el quintil de riqueza.
- De nuevo, las mujeres en Potosí son quienes menos creen que la tuberculosis se puede curar (65 por ciento) en comparación con 87 por ciento en Pando.

Actitud hacia familiar con tuberculosis

- El 24 por ciento de las entrevistadas afirmó que preferirían mantener en secreto que un familiar tiene tuberculosis. Esta preferencia disminuye con la edad de la mujer, desde 28 por ciento entre las adolescentes hasta el 20 por ciento entre las mujeres de 45-49 años. Esta preferencia también disminuye con el nivel educativo, si bien las diferencias no son tan importantes.
- Las diferencias por área de residencia, departamento, grado de pobreza del municipio y quintil de riqueza son mínimas.

Cuadro 9.15 Conocimiento y actitudes de las mujeres hacia la tuberculosis

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han escuchado sobre la tuberculosis (TB), y entre las mujeres que han escuchado sobre la tuberculosis, el porcentaje que sabe que la tuberculosis puede transmitirse a través del aire cuando se tose, porcentaje que cree que la TB tiene cura, y porcentaje que mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene la enfermedad, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Todas las mujeres		Mujeres que han escuchado sobre TB:			
Característica	Porcentaje que ha escuchado sobre TB	Número de mujeres	Porcentaje que reportó que la TB se trasmite a través del aire cuando se tose	Porcentaje que cree que la TB tiene cura	Porcentaje que mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene TB	Número de mujeres
Edad						
15-19	84.7	3,518	73.7	73.4	28.3	2,979
20-24	88.4	2,737	79.9	74.9	25.8	2,420
25-29	89.8	2,742	82.9	75.8	22.2	2,462
30-34	88.6	2,350	82.2	75.1	22.3	2,082
35-39	88.5	2,158	83.8	77.4	20.8	1,910
40-44	88.7	1,795	80.2	72.0	21.9	1,592
45-49	85.1	1,638	79.0	71.7	20.4	1,394
Educación						
Sin educación	66.3	776	66.3	53.0	26.3	514
Primaria	79.9	6,968	73.4	66.8	25.2	5,569
Secundaria	93.4	6,212	81.4	79.0	24.9	5,804
Superior	99.0	2,984	91.8	83.9	17.6	2,953
Residencia						
Urbana	93.4	11,183	82.4	77.8	23.7	10,450
Rural	76.3	5,756	74.0	66.5	23.4	4,390
Región						
Altiplano	85.8	7,701	80.5	72.3	24.1	6,606
Valle	84.6	4,877	79.9	74.1	22.6	4,123
Llano	94.3	4,361	79.1	78.3	23.9	4,111
Departamento						
La Paz	87.5	5,129	83.1	74.1	23.3	4,491
Oruro	86.9	937	82.0	73.4	25.5	815
Potosí	79.6	1,634	70.5	65.3	26.1	1,300
Chuquisaca	82.2	964	83.9	81.2	24.4	793
Cochabamba	83.4	3,081	77.1	69.7	21.7	2,570
Tarija	91.5	831	84.8	81.7	24.1	761
Santa Cruz	94.9	3,717	79.4	77.5	24.1	3,526
Beni	90.3	545	76.2	82.9	22.6	492
Pando	93.8	99	83.7	87.1	24.4	93
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	72.7	3,201	74.9	63.6	24.4	2,329
Pobreza media	86.2	3,460	75.4	74.9	22.2	2,984
Pobreza baja	89.0	1,678	80.2	73.4	24.7	1,494
Capital de departamento	93.9	7,088	82.9	78.4	23.6	6,655
El Alto	91.2	1,512	83.6	74.3	24.2	1,379
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	68.5	2,625	69.5	59.7	22.7	1,798
Segundo quintil	81.5	2,911	76.0	69.2	23.9	2,373
Quintil intermedio	89.6	3,483	78.6	73.8	26.2	3,121
Cuarto quintil	93.7	3,834	82.4	80.0	24.5	3,591
Quintil superior	96.8	4,087	85.7	79.9	21.1	3,956
Total	87.6	16,939	79.9	74.5	23.6	14,840

SALUD INFANTIL 10

En este capítulo se presentan los resultados para varias áreas de importancia para la salud de los niños y niñas. El peso y tamaño al nacer, por ejemplo, constituye información importante para facilitar la reducción de la mortalidad neonatal e infantil mediante la reducción del bajo peso al nacer. Los diferenciales en la cobertura de las diferentes vacunaciones para diferentes subgrupos poblacionales constituyen también una ayuda para la planificación de programas.

Los resultados sobre la prevalencia de ciertas enfermedades, su tratamiento y el uso de los servicios de salud también facilitan la formulación de estrategias para la lucha contra la morbilidad y mortalidad de los niños y niñas. En el capítulo se presenta información sobre las principales enfermedades que afectan la infancia: las infecciones respiratorias agudas, fiebre, diarrea y tuberculosis. Se incluye información sobre el tratamiento de IRA con antibióticos; tratamiento de la fiebre con antibióticos y antimaláricos; y el tratamiento de la diarrea con terapia de rehidratación oral y aumento de líquidos. Debido a que las prácticas sanitarias adecuadas pueden reducir la severidad de las enfermedades diarréicas, en el capítulo también se incluye información sobre la disposición de excretas. La situación nutricional de los niños y niñas se discute en el Capítulo 11.

10.1 PESO Y TAMAÑO AL NACER

En la **ENDSA 2008** se preguntó, para cada nacimiento ocurrido después de enero del 2003, sobre el peso y el tamaño del niño o niña al nacer. Como es posible que el peso al nacer no se conozca para muchos(as) niños(as), también se obtuvo la estimación de la madre del tamaño del niño o niña al nacer. La distribución de nacimientos en los últimos cinco años por peso y tamaño al nacer se detalla en el Cuadro 10.1 por edad de la madre al nacimiento, por orden de nacimiento del niño o niña, y otras características seleccionadas. El cuadro muestra el porcentaje de bebés con bajo peso al nacer (menos de 2.5 kilos) y también los porcentajes que fueron reportados como "muy pequeño" o con tamaño "inferior al promedio".

Cuadro 10.1

Tamaño y peso al nacer

- Para el 72 por ciento de los niños y niñas nacidos en los cinco años previos a la encuesta se obtuvo información sobre el peso al nacer. Considerando todas las categorías analizadas, la menor fracción de bebés con información sobre peso al nacer se registra en la categoría de madres sin educación (37 por ciento) mientras la mayor fracción se tiene en las categorías de madres con educación superior y en el quintil de riqueza más alto (98 por ciento, en ambos casos).
- Entre los niños y niñas nacidos en los cinco años previos a la encuesta que cuentan con información de peso al nacer, menos de uno de cada diez (5 por ciento) nació con bajo peso. Con la ENDSA 2003 se obtuvo un nivel parecido, 4 por ciento.
- No se observan grandes diferencias entre las proporciones de nacimientos con bajo peso en general. No obstante, puede mencionarse que dicha proporción es algo mayor en bebés de madres que fuman cigarrillo o tabaco (8 por ciento) que en bebés de madres que no fuman (5 por ciento). El bajo peso al nacer es levemente mayor en áreas urbanas (6 por ciento) que en rurales (4 por ciento) y alcanza los niveles máximos en los departamentos de Beni y Pando (7 y 8 por ciento, respectivamente) y los mínimos en Chuquisaca y Oruro (4 por ciento, en ambos casos).
- Una relación en forma de "U" parece existir entre la proporción de nacimientos con bajo peso y el nivel de educación de la madre. Lo propio con el quintil de riqueza. En ambos casos, en las categorías extremas de educación y de quintil de riqueza las proporciones de nacimientos con bajo peso son mayores que en sus categorías intermedias.

- Por otra parte, según la apreciación de la madre, un 2 por ciento de los nacimientos tiene tamaño muy pequeño, 17 por ciento es considerado con tamaño inferior al promedio y 79 por ciento como mediano o más grande. Estos niveles son muy parecidos a los obtenidos en la ENDSA 2003 (3, 18 y 78 por ciento, respectivamente).

Cuadro 10.1 Tamaño y peso al nacer

Para todos los nacimientos en los cinco años antes de la encuesta, distribución porcentual de la estimación de la madre del tamaño del niño/niña al nacer; y porcentaje que fueron pesados; y para los niños y niñas que fueron pesados, porcentaje con menos de 2.5 kg. de peso al nacer, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Tamaño del niño/niña al nacer					Porcentaje de todos los nacimientos que reportaron peso al nacer	Número de naci-mientos	Porcentaje con menos de 2.5 kg.	Número de naci-mientos con peso reportado
	Muy pequeño	Menor que promedio	Promedio o mayor	No sabe/ sin informa-ción	Total				
Edad de la madre al nacimiento									
<20	2.8	20.5	76.3	0.4	100.0	75.1	1,451	6.0	1,090
20-34	2.2	16.3	80.5	1.0	100.0	73.4	5,910	5.1	4,336
35-49	3.1	18.6	76.5	1.8	100.0	59.4	1,365	5.8	811
Orden de nacimiento									
1	2.5	18.4	78.4	0.6	100.0	82.5	2,419	5.4	1,996
2-3	2.3	15.8	81.1	0.9	100.0	76.4	3,381	5.1	2,585
4-5	2.6	16.1	80.1	1.2	100.0	64.3	1,511	5.6	972
6+	2.6	20.6	74.9	1.9	100.0	48.4	1,415	5.7	685
Consumo de cigarrillo de la madre									
Fuma cigarrillo o tabaco	3.2	20.8	74.4	1.6	100.0	71.4	488	7.6	348
No fuma cigarrillo o tabaco	2.4	17.1	79.5	1.0	100.0	71.5	8,228	5.2	5,884
Educación de la madre									
Sin educación	3.4	20.5	73.7	2.5	100.0	37.1	539	8.8	200
Primaria	1.8	18.5	78.3	1.4	100.0	61.1	4,663	4.3	2,850
Secundaria	2.8	15.6	81.1	0.5	100.0	87.6	2,536	5.4	2,222
Superior	3.8	14.8	81.3	0.1	100.0	97.8	989	7.4	967
Residencia									
Urbana	2.9	16.4	80.1	0.6	100.0	87.5	4,714	6.1	4,127
Rural	1.9	18.5	78.1	1.5	100.0	52.6	4,012	3.9	2,112
Región									
Altiplano	2.2	17.3	78.7	1.8	100.0	59.9	4,016	5.5	2,405
Valle	2.9	18.3	78.4	0.4	100.0	70.8	2,442	5.1	1,729
Llano	2.4	16.5	80.9	0.3	100.0	92.8	2,268	5.3	2,104
Departamento									
La Paz	2.3	17.7	78.6	1.5	100.0	59.7	2,435	5.7	1,453
Oruro	0.9	14.5	84.1	0.5	100.0	72.3	456	4.3	330
Potosí	2.6	17.6	76.6	3.2	100.0	55.2	1,125	5.6	621
Chuquisaca	1.1	14.9	83.1	0.9	100.0	80.2	538	3.9	432
Cochabamba	3.2	19.3	77.2	0.3	100.0	63.4	1,593	5.8	1,011
Tarija	4.1	19.1	76.9	0.0	100.0	92.3	311	4.8	287
Santa Cruz	2.2	16.0	81.5	0.3	100.0	94.0	1,893	5.0	1,779
Beni	3.4	18.7	77.9	0.0	100.0	85.6	317	6.8	271
Pando	3.7	17.9	78.1	0.2	100.0	92.8	59	7.7	54
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	1.4	18.6	77.7	2.2	100.0	42.3	2,374	3.8	1,005
Pobreza media	2.2	17.0	80.0	0.8	100.0	72.5	2,134	5.0	1,547
Pobreza baja	2.7	19.2	78.1	0.0	100.0	83.1	759	4.5	631
Capital de departamento	2.8	16.3	80.6	0.3	100.0	91.4	2,842	6.1	2,597
El Alto	5.5	16.2	76.7	1.6	100.0	74.3	617	6.8	459
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	2.1	19.9	75.7	2.3	100.0	42.0	2,243	5.1	943
Segundo quintil	2.1	18.3	78.9	0.7	100.0	65.3	1,860	3.4	1,215
Quintil intermedio	2.3	15.9	80.8	1.0	100.0	79.8	1,920	4.8	1,532
Cuarto quintil	3.5	16.0	80.2	0.3	100.0	91.7	1,548	6.7	1,420
Quintil superior	2.5	14.9	82.4	0.2	100.0	97.6	1,155	6.5	1,128
Total	2.4	17.4	79.2	1.0	100.0	71.5	8,726	5.3	6,238

[1] Basado en la tarjeta de salud o la información de la madre

10.2 VACUNACIÓN

En la **ENDSA 2008** se averiguó también sobre la historia de vacunación de los niños nacidos a partir de enero del 2003. Se prestó atención a vacunas contra las enfermedades que configuran los principales cuadros de morbilidad infantil: tuberculosis (BCG), PENTA/DPT (Difteria, Tos ferina, Tétanos, enfermedades invasivas causadas por Haemo Philus Influenzae Tipo B y Hepatitis B), polio y sarampión. A las entrevistadas que tuvieron hijos nacidos vivos en ese período se les pidió mostrar el carnet de salud de cada uno de ellos a fin de registrar las vacunas que el niño había recibido y las fechas en que habían sido administradas. Cuando la madre no tenía el carnet, o por algún motivo no lo mostraba, la encuestadora sondeaba cuidadosamente para saber si el niño había recibido las principales vacunas. Obviamente, los datos captados por este último medio son menos confiables por estar sujetos a posibles errores de memoria y declaración. Este hecho y el que la información provenga de encuestas en hogares representativos de la población en vez de registros de personas o de eventos, exige extrema cautela al hacer comparaciones con otras estimaciones de la cobertura de vacunación.

El análisis se hace para la vacunación a cualquier en cualquier momento (Cuadros 10.2 y 10.3) y en el momento apropiado, es decir, antes de la edad recomendada, 18 meses en la actualidad (Cuadro 10.4).

Vacunación en Cualquier Momento

Como en Bolivia se ha cambiado el esquema de vacunación para el sarampión de los 9 meses a después de cumplir el primer año, en los cuadros siguientes se presentan las coberturas para los niños y niñas de 18 meses y más, en vez de 12 meses y más como se hacía tradicionalmente. En el Cuadro 10.2 se presentan los porcentajes de niños y niñas de 18 a 29 meses vacunados en cualquier momento, a nivel del país, para cada vacuna y por fuente de información. Un resumen se muestra en el Gráfico 10.1. Los resultados de vacunación en cualquier momento para los diversos grupos poblacionales estudiados en este informe se presentan en el Cuadro 10.3.

Cuadro 10.2 y Gráfico 10.1

Vacunación a nivel del país por fuente de información

- En la **ENDSA 2008**, el 77 por ciento de la información sobre inmunización proviene del carnet de salud. El resto, 23 por ciento, proviene del recuerdo que la madre tenía sobre el particular.
- Combinando las dos fuentes de información, puede observarse que la cobertura del esquema completo de vacunación se ha incrementado en 15 puntos porcentuales en el lapso de tiempo comprendido entre las ENDSAS de 2003 y 2008, pasando de 64 a 79 por ciento, lo cual obedece principalmente a los importantes incrementos que se tuvo en las coberturas de las terceras dosis de la Pentavalente/DPT (de 74 a 86 por ciento) y la Polio (de 70 a 86 por ciento).
- Los incrementos en las coberturas de las demás vacunas son inferiores a 8 puntos porcentuales: la BCG pasó de 94 a 98 por ciento; la primera y segunda dosis de la Pentavalente/DPT pasaron de 94 a 97 por ciento y de 86 a 92 por ciento, respectivamente; la primera y segunda dosis de la Polio pasaron de 92 a 97 por ciento y de 85 a 92 por ciento, respectivamente; y la cobertura de la vacuna antisarampionosa subió de 82 a 86 por ciento.

Cuadro 10.3

Vacunación por características seleccionadas

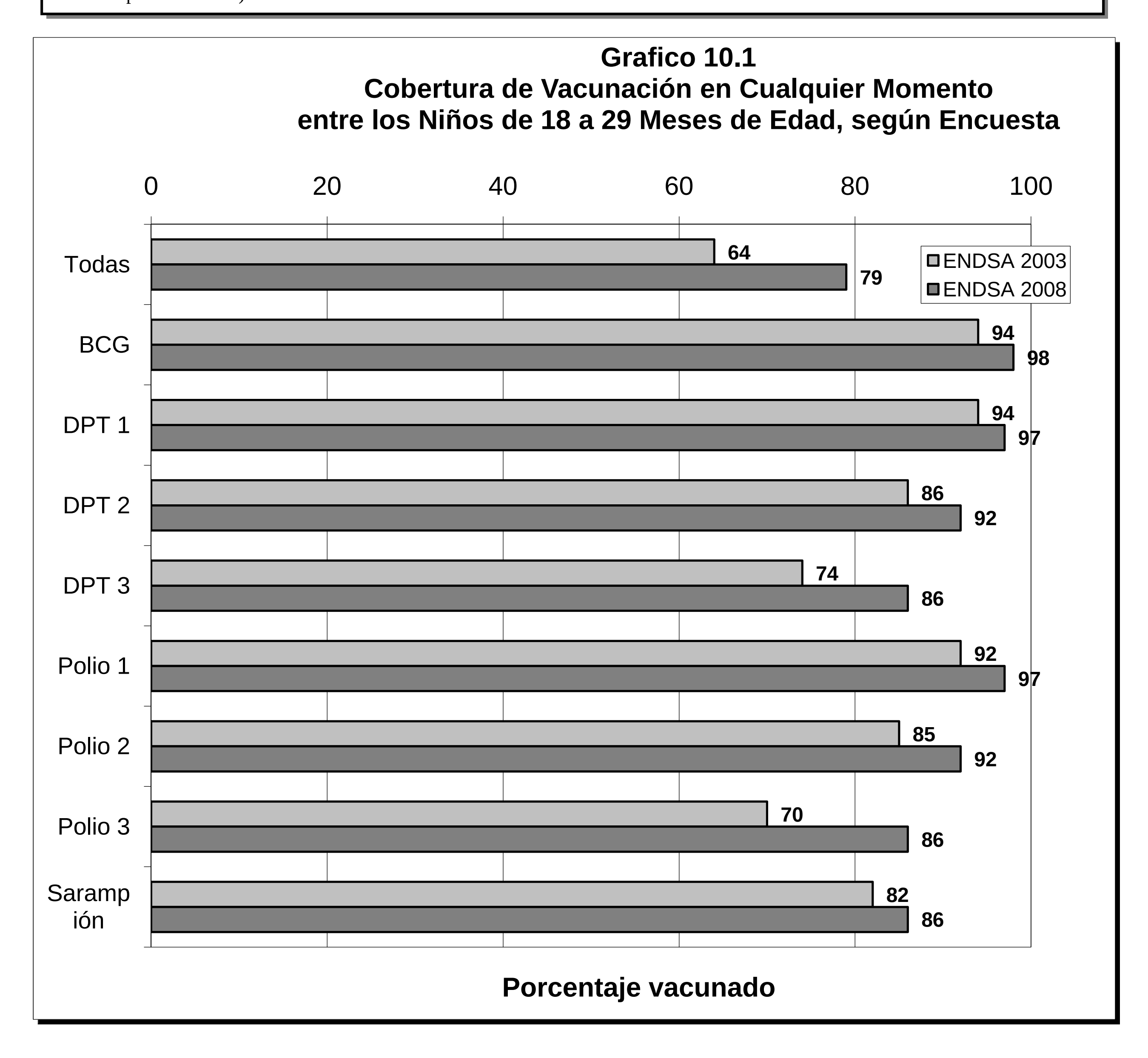
- Si bien no se observa una tendencia clara al relacionar la cobertura del esquema completo de vacunación con el nivel educativo y con el quintil de riqueza, sí se registran diferencias entre coberturas en la mayoría de las características seleccionadas, principalmente al considerar el departamento de residencia. En efecto, el más bajo nivel de cobertura del esquema completo de vacunación se presenta en el departamento de La Paz (64 por ciento); frente a los más altos, registrados en Chuquisaca (93 por ciento) y Tarija (92 por ciento).
- Examinando individualmente las vacunas, la BCG tiene una cobertura casi universal: 98 por ciento. Este nivel elevado de cobertura se observa en cada una de las subpoblaciones consideradas en el Cuadro 10.3: mayor a 97 por ciento en cada caso.

Cuadro 10.2 Vacunación en cualquier momento de los niños de 18-29 meses, por fuente de información

Entre los niños de 18-29 meses, porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento por fuente de información (la tarjeta de salud o el informe de la madre), Bolivia 2008

	Porcentaje de niños que ha recibido:										
		Pentavalente/DPT[1]			Polio			Anti-saram-pionosa	Todas las va-cunas[2]	**Nin-guna**	Número de niños
Fuente de información	BCG	1	2	3	1	2	3				
Según tarjeta de vacunación	76.0	75.2	73.5	70.0	75.4	73.7	70.2	68.0	65.3	0.0	1,292
Reportada por la madre	22.4	21.8	18.6	15.8	21.9	18.3	15.5	17.7	13.3	0.8	397
Cualquier fuente 2008	**98.4**	**97.0**	**92.1**	**85.7**	**97.3**	**92.0**	**85.8**	**85.8**	**78.6**	**0.8**	**1,689**
Cualquier fuente 2003	93.5	93.5	85.6	73.6	92.4	84.8	69.8	82.3	63.8	2.8	1,870

Nota: La cobertura total estimada (cualquier fuente) es la suma de la cobertura proveniente de la tarjeta de salud o vacunación y la información de la madre. Los porcentajes para cada vacuna según fuente se calculan sobre el total de niños (1,689).
[1]La cobertura de Pentavalente/DPT para niños sin tarjeta se asume la misma que para la Polio, sobre la cual se preguntó específicamente a las madres
[2]Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres de polio y la vacuna antisarampionosa/MMR)



- El nivel de cobertura de la Pentavalente/DPT desciende de 97 por ciento para la primera dosis a 92 por ciento para la segunda y a 86 por ciento para la tercera dosis. Examinado el nivel de la tercera dosis de esta vacuna, no se aprecia una tendencia clara ni al relacionarlo con el nivel educativo ni con el quintil de riqueza. La razón es que hubo un incremento sustancial en las coberturas en niños y niñas de mujeres sin educación y en el quintil inferior de riqueza. Lo propio ocurre al examinar por área de residencia: una cobertura algo mayor en el área rural (87 por ciento) que en el área urbana (85 por ciento).
- En el caso de la Polio, sus niveles de cobertura son similares a los de la Pentavalente/DPT: 97 por ciento para la primera dosis, 92 por ciento para la segunda y 86 por ciento para la tercera dosis. Tampoco se aprecia una relación clara entre la cobertura de la tercera dosis de la Polio y el nivel educativo y quintil de riqueza. Sin embargo, las diferencias más amplias se registran a nivel de departamento: 77 por ciento en La Paz frente a 97 por ciento en Chuquisaca.

Cuadro 10.3 Vacunación en cualquier momento entre los niños de 18-29 meses

Entre los niños de 18-29 meses, porcentaje con tarjeta de salud vista por la entrevistadora y porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento**,** según la tarjeta de salud o el informe de la madre, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Porcentaje de niños que han recibido:											
		Pentavalente/DPT[1]			Polio							
Característica	BCG	1	2	3	1	2	3	Anti-sarampionosa	**Todas las vacunas[2]**	Ninguna	Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niños
Sexo												
Hombre	98.6	97.3	92.7	86.8	97.2	92.4	86.9	84.6	78.4	0.6	77.9	920
Mujer	98.1	96.7	91.4	84.4	97.3	91.6	84.4	87.2	78.8	1.0	74.8	769
Orden de nacimiento												
1	98.2	98.0	94.2	89.2	97.2	92.8	88.4	86.7	82.0	0.9	74.4	464
2-3	98.7	97.8	92.2	85.8	98.0	92.5	86.4	85.8	79.2	0.5	80.0	685
4-5	98.7	95.8	91.1	83.0	96.8	91.8	83.5	86.7	75.4	0.7	75.7	269
6+	97.8	94.8	89.3	82.0	95.9	89.8	81.9	83.2	74.3	1.4	72.1	271
Educación de la madre												
Sin educación	98.5	95.6	92.5	85.3	96.6	93.5	85.3	89.3	80.4	1.5	72.6	112
Primaria	97.7	95.9	89.7	82.8	96.3	89.0	82.2	84.9	76.2	1.3	76.8	914
Secundaria	99.9	98.3	94.1	89.0	98.7	95.2	90.4	85.8	81.1	0.1	78.2	470
Superior	98.3	100.0	98.4	91.9	98.6	97.5	91.5	87.9	82.5	0.0	73.0	194
Residencia												
Urbana	98.7	97.2	92.3	84.6	97.0	92.3	85.2	84.9	78.0	0.5	78.6	893
Rural	98.1	96.8	91.9	86.9	97.6	91.7	86.4	86.7	79.2	1.2	74.1	796
Región												
Altiplano	98.1	95.8	90.0	81.5	96.8	90.6	81.8	81.3	71.8	0.8	72.1	769
Valle	98.5	97.8	93.7	90.0	97.4	92.6	89.3	90.2	84.8	1.5	81.3	468
Llano	98.9	98.3	94.0	88.4	97.9	93.9	88.7	88.8	83.7	0.1	79.0	453
Departamento												
La Paz	97.1	95.1	88.0	76.5	96.1	88.4	76.5	74.6	64.3	1.1	77.0	455
Oruro	99.6	96.5	92.8	89.0	98.1	94.3	89.3	86.6	80.5	0.4	77.4	99
Potosí	99.5	97.2	93.1	88.7	97.8	93.3	89.8	92.9	83.8	0.4	59.4	214
Chuquisaca	100.0	99.4	98.9	97.8	99.4	97.9	96.7	96.4	93.1	0.0	81.6	107
Cochabamba	97.7	96.7	90.9	86.2	96.2	89.6	85.5	87.1	80.5	2.3	79.1	302
Tarija	99.5	100.0	98.2	95.0	100.0	98.2	95.7	95.4	91.6	0.0	91.8	59
Santa Cruz	99.0	98.2	93.4	87.5	97.7	93.3	87.9	88.2	83.2	0.0	78.8	380
Beni	98.1	98.7	97.2	94.9	98.7	97.2	94.9	92.1	87.2	0.8	79.6	64
Pando	100.0	100.0	96.3	80.3	100.0	96.6	78.0	92.1	76.9	0.0	80.5	9
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	98.5	96.1	90.1	83.0	97.6	90.1	82.7	84.2	74.4	0.8	73.3	467
Pobreza media	98.2	97.3	93.0	88.7	96.9	92.5	87.6	89.3	82.9	1.2	78.0	414
Pobreza baja	98.0	98.3	95.2	91.8	98.3	95.6	93.7	90.6	86.4	1.7	80.0	161
Capital de departamento	99.1	98.1	92.7	86.5	97.9	92.5	87.0	86.0	80.2	0.1	76.4	543
El Alto	95.9	92.6	89.5	72.6	92.6	90.6	73.7	70.3	59.8	1.2	80.1	104
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	97.8	96.3	90.7	85.4	96.6	89.5	84.2	87.7	77.9	1.4	71.9	448
Segundo quintil	98.3	95.2	90.2	84.4	96.5	91.1	84.7	84.8	78.4	1.1	78.0	369
Quintil intermedio	98.3	96.8	91.1	86.9	96.8	91.3	86.6	82.7	77.2	0.9	79.0	377
Cuarto quintil	99.5	99.1	94.7	85.9	99.4	95.9	87.5	86.5	80.3	0.0	79.8	294
Quintil superior	98.6	99.7	96.7	86.1	98.3	94.8	86.9	88.1	80.6	0.0	74.7	201
Total 18-29 (2008)	**98.4**	**97.0**	**92.1**	**85.7**	**97.3**	**92.0**	**85.8**	**85.8**	**78.6**	**0.8**	**76.5**	**1,689**
Total 18-29 (2003)	93.5	93.5	85.6	73.6	92.4	84.8	69.8	82.3	63.8	2.8	77.0	1,870

[1] La cobertura de DPT para niños sin tarjeta se asume la misma que para la Polio, sobre la cual se preguntó específicamente
[2] Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres de polio y la vacuna antisarampionosa/MMR)

- La cobertura de la vacuna contra el Sarampión igualmente no tiene una clara relación con el nivel educativo y quintil de riqueza de las madres. Nuevamente las diferencias extremas más amplias se presenta al comparar por departamento: 75 por ciento de cobertura en La Paz, frente a 93 por ciento en Chuquisaca.

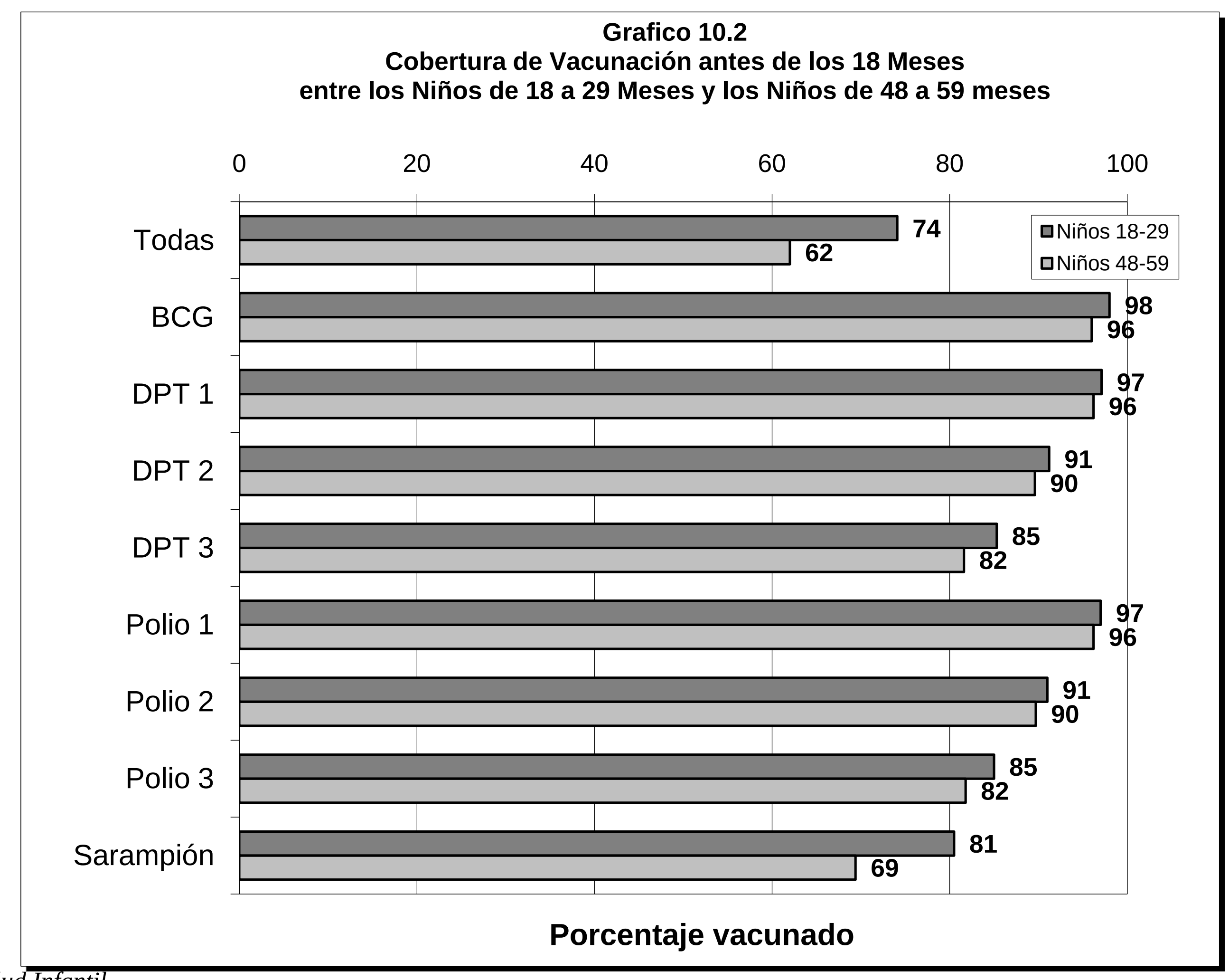
Vacunación en el Momento Apropiado

Para estudiar las coberturas de vacunación en el momento apropiado (antes de los 18 meses), en el Cuadro 10.4 se muestran los resultados para los niños y niñas en varios grupos de edad: 18-23 meses, 18-29 meses y 18-59 meses. También se incluyen los resultados para los niños de 2, 3 y 4 años para estudiar la evolución en el tiempo. En el Gráfico 10.2 se comparan las coberturas de vacunación durante los primeros 18 meses de vida para los niños de 18-29 meses y la de los niños de 4 años (48-59 meses).

Cuadro 10.4

Vacunación durante los primeros 18 meses de vida

- En la **ENDSA 2008**, el 77 por ciento de la información sobre inmunización proviene del carnet de salud. El resto, 23 por ciento, proviene del recuerdo que la madre tenía sobre el particular.
- Combinando las dos fuentes de información, puede observarse que la cobertura del esquema completo de vacunación se ha incrementado en 15 puntos porcentuales en el lapso de tiempo comprendido entre las ENDSAS de 2003 y 2008, pasando de 64 a 79 por ciento.
- Este sustancial incremento obedece principalmente a los importantes incrementos que se tuvo en las coberturas de las terceras dosis de la Pentavalente/DPT y la Polio. La cobertura de la tercera dosis de la Pentavalente/DPT aumentó en 12 puntos porcentuales: de 74 a 86 por ciento; mientras la cobertura de la tercera dosis de la Polio subió en 16 puntos porcentuales: de 70 a 86 por ciento.



Cuadro 10.4 Vacunación en el momento apropiado

Porcentaje de niños de 18-59 meses al momento de la encuesta que recibieron vacunas específicas antes de los 18 meses y porcentaje con tarjeta de salud, por edad y área de residencia, Bolivia 2008

	Porcentaje de niños que han recibido:											
		Pentavalente/DPT[1]			Polio							
Edad/residencia	BCG	1	2	3	1	2	3	Anti-sarampionosa	**Todas las vacunas[2]**	Ninguna	Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niños
ÁREA URBANA												
18-29	98.7	97.2	90.9	83.8	96.7	90.9	83.8	78.8	73.3	0.8	78.6	893
18-23	99.6	97.1	91.2	84.4	96.9	91.4	84.7	80.6	74.6	0.2	78.9	467
24-35	98.5	97.7	91.6	83.0	97.5	91.4	82.7	75.8	69.2	0.8	73.9	895
36-47	98.2	96.5	90.9	83.0	96.7	91.1	83.4	73.8	68.5	1.0	71.8	882
48-59	97.4	97.3	89.0	80.2	97.2	89.7	80.9	69.8	61.1	1.2	67.5	893
18-59 (2008)	**98.3**	**97.2**	**90.6**	**82.5**	**97.1**	**90.9**	**82.7**	**74.6**	**67.8**	**0.9**	**72.2**	**3,137**
18-59 (2003)	90.5	88.7	78.0	65.7	87.2	78.3	60.6	53.8	43.2	9.1	71.9	4,012
ÁREA RURAL												
18-29	98.2	96.7	91.6	86.3	97.4	91.4	85.6	82.5	75.5	1.3	74.1	796
18-23	99.3	97.1	91.1	86.5	98.4	92.1	87.0	80.4	73.5	0.1	77.0	404
24-35	96.4	96.7	93.1	87.4	96.9	92.2	86.3	83.8	78.0	1.9	72.2	754
36-47	96.3	96.3	91.1	86.1	97.5	91.4	86.3	79.2	72.6	1.6	70.5	715
48-59	94.3	94.8	90.2	83.2	95.0	89.6	83.0	68.8	63.1	2.4	68.7	746
18-59 (2008)	**96.3**	**96.1**	**91.4**	**85.7**	**96.7**	**91.2**	**85.5**	**78.0**	**71.9**	**1.7**	**71.5**	**2,619**
18-59 (2003)	86.8	87.4	78.0	66.0	87.5	77.8	62.8	52.5	44.4	12.2	72.5	2,930
TOTAL												
18-29	98.4	96.9	91.2	85.0	97.0	91.1	84.7	80.5	74.3	1.0	76.5	1,689
18-23	99.4	97.1	91.2	85.3	97.6	91.7	85.8	80.5	74.1	0.2	78.0	871
24-35	97.6	97.2	92.3	85.0	97.2	91.7	84.4	79.4	73.2	1.3	73.2	1,648
36-47	97.4	96.4	91.0	84.4	97.0	91.2	84.7	76.2	70.3	1.3	71.2	1,597
48-59	96.0	96.2	89.6	81.6	96.2	89.7	81.8	69.4	62.0	1.7	68.0	1,639
18-59 (2008)	**97.4**	**96.7**	**91.0**	**84.0**	**96.9**	**91.0**	**84.0**	**76.2**	**69.7**	**1.2**	**71.9**	**5,755**
18-59 (2003)	89.0	88.2	78.0	65.8	87.3	78.0	61.5	53.2	43.7	10.4	72.2	6,942

Nota: La cobertura total estimada es la suma de la cobertura proveniente de la tarjeta de salud/vacunación y la información de la madre.
[1]La cobertura de DPT para niños sin tarjeta se asume la misma que para la polio, sobre la cual se preguntó específicamente a las madres
[2]Niños con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres de polio y la vacuna antisarampionosa/MMR)

10.3 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS

Junto con la diarrea y la desnutrición, las infecciones respiratorias agudas (IRA), especialmente la neumonía, constituyen una de las principales causas de mortalidad en la infancia y la niñez en los países en vías de desarrollo. El diagnóstico temprano y el tratamiento con antibióticos pueden prevenir una gran proporción de las muertes por IRA/neumonía. Por este motivo se considera importante medir su prevalencia e indagar acerca de las medidas que las madres toman en presencia de esta enfermedad y por qué no acuden en ciertos casos a establecimientos de salud cuando el niño o niña tiene IRA. Para ello, en la **ENDSA 2008** se preguntó a las entrevistadas si sus hijos(as) habían tenido tos en las últimas 2 semanas. Si los niños o niñas habían padecido un episodio de tos, se preguntó si durante tal episodio el niño o niña había mostrado dificultad en respirar o lo hacía con rapidez, como síntomas de infección respiratoria aguda del tracto inferior.

El Cuadro 10.5 muestra el porcentaje de niños y niñas menores de 5 años con síntomas de IRA (tos acompañada de respiración rápida y agitada) en las dos semanas anteriores a la entrevista, por características seleccionadas, incluyendo el consumo de cigarrillos por la madre, puesto que este hábito puede causar y/o agravar los síntomas de IRA. El cuadro también muestra el porcentaje para quienes se buscó tratamiento de un proveedor de servicios de salud y el porcentaje que recibió antibióticos. Debe recordarse que la información obtenida en **ENDSA 2008** corresponde al período comprendido entre febrero y junio del 2008. En el Cuadro 10.6 se presenta el porcentaje de niños y niñas menores de 5 años con síntomas de IRA que recibió tratamiento en lugares específicos, para diferentes características seleccionadas.

Cuadro 10.5

Prevalencia y tratamiento

- El 20 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años presentó síntomas de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en las dos semanas anteriores a la encuesta. Este nivel de prevalencia es levemente inferior al obtenido en la ENDSA 2003 (22 por ciento).
- Diferencias importantes en la prevalencia de IRA se observan en varias de las características analizadas. Examinando la edad, la prevalencia en los primeros seis meses de vida (15 por ciento) es menor que en el tramo de 6 a 59 meses (21 por ciento, en promedio). El tipo de combustible usado para cocinar también es factor discriminante: cuando se usa electricidad la prevalencia (18 por ciento) es menor que cuando se usa leña o paja (23 por ciento).
- El nivel de educación de la madre, el quintil de riqueza y el área de residencia son otros factores con los que se asocia la prevalencia de síntomas de IRA. Mayores niveles de IRA tienden a registrarse en los quintiles de riqueza más bajos, en los niveles de educación más bajos y en el área rural que en sus categorías opuestas, respectivamente.
- Respecto del tipo de tratamiento que recibieron los niños y niñas con síntomas de IRA, casi las dos terceras partes recibió antibióticos (64 por ciento) en algún momento durante la tos; mientras sólo para la mitad (51 por ciento) se buscó tratamiento en un proveedor público o privado. Las proporciones de niños(as) que reciben uno u otro tipo de tratamiento se reducen significativamente a medida que baja el nivel de educación de las madres y a medida que desciende el quintil de riqueza.

Cuadro 10.6

Fuente para el tratamiento de IRA

- Según la **ENDA 2008**, un 41 por ciento de los menores de cinco años con síntomas de IRA recibió tratamiento en un centro o puesto de salud público, 17 por ciento en un hospital público, 13 por ciento en una farmacia, 8 por ciento en un consultorio médico o médico particular y el 5 por ciento recibió apoyo de un amigo o familiar. Las frecuencias para las demás fuentes de tratamiento son inferiores a 5 por ciento.
- El porcentaje de niños/as que es llevado a un centro o puesto de salud público —la fuente más frecuentemente reportada— para tratar la infección es mayor en madres sin educación (63 por ciento), en el quintil más bajo de riqueza (68 por ciento), en el área rural (58 por ciento) y en la región del Altiplano (51 por ciento); en comparación con lo registrado en madres con educación superior (17 por ciento), en el quintil más alto de riqueza (9 por ciento), en el área urbana (27 por ciento) y en las regiones del Valle (38 por ciento) y del Llano (33 por ciento).
- Sin embargo, el porcentaje de niños/as que es llevado a un hospital público —la segunda fuente más frecuentemente reportada— para tratar la infección es mayor en las categorías intermedias que en las extremas (mayor en mujeres con educación primaria y secundaria y aquéllas en los quintiles intermedios); y en las regiones del Valle y Llano.
- En cambio, al consultorio médico o médico particular —la cuarta fuente más frecuentemente reportada— acuden principalmente las mujeres con educación superior (23 por ciento), las madres del quintil más alto de riqueza (17 por ciento), las madres del área urbana (11 por ciento) y las que residen en municipios capitales (13 por ciento).

Cuadro 10.5 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA)

Porcentaje de niños menores de cinco años que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración agitada (síntomas de IRA) durante las dos semanas que precedieron la encuesta; y entre los niños con síntomas de IRA, porcentaje para quienes se buscó tratamiento de un proveedor de servicios de salud y porcentaje que recibió antibióticos, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Prevalencia de IRA entre los menores de 5 años		Tratamiento de síntomas de IRA		
Característica	Porcentaje de niños con síntomas de IRA	Número de niños menores de cinco años	Porcentaje para quienes se buscó tratamiento de un proveedor de servicios de salud[1]	Porcentaje que recibió antibióticos[2]	Número de niños con síntomas
Edad en meses					
<6	15.0	805	53.5	60.7	121
6-11	25.9	841	59.4	69.2	218
12-23	22.7	1,743	51.6	65.1	396
24-35	20.5	1,648	52.8	65.5	338
36-47	16.7	1,597	43.4	61.3	267
48-59	19.4	1,639	47.3	60.5	318
Sexo					
Hombre	20.9	4,223	50.1	63.1	884
Mujer	19.1	4,050	51.7	64.9	773
Consumo de cigarrillo de la madre					
Fuma cigarrillo o tabaco	20.7	460	43.6	60.7	95
No fuma cigarrillo o tabaco	20.0	7,805	51.3	64.1	1,562
Educación de la madre					
Sin educación	19.5	476	40.4	40.8	93
Primaria	21.2	4,391	45.9	57.5	929
Secundaria	19.7	2,442	55.1	75.0	480
Superior	16.2	964	73.7	81.6	156
Combustible para cocinar					
Electricidad	18.0	5,216	56.7	73.4	941
Leña/paja	23.4	3,025	43.2	50.8	707
Residencia					
Urbana	17.7	4,549	59.6	76.3	803
Rural	22.9	3,724	42.7	52.3	854
Región					
Altiplano	18.5	3,739	41.4	56.8	690
Valle	19.0	2,323	46.7	56.4	441
Llano	23.8	2,212	66.8	79.6	526
Departamento					
La Paz	19.2	2,286	37.0	54.5	439
Oruro	16.8	435	46.5	60.1	73
Potosí	17.5	1,018	50.0	61.0	178
Chuquisaca	11.5	524	53.5	58.0	60
Cochabamba	20.9	1,498	40.9	51.4	313
Tarija	22.5	300	67.9	78.0	67
Santa Cruz	24.1	1,850	66.9	79.0	446
Beni	20.9	305	66.7	82.8	64
Pando	30.1	56	62.7	82.0	17
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	20.4	2,170	43.5	48.1	442
Pobreza media	24.6	2,035	46.9	62.2	501
Pobreza baja	25.0	724	63.8	74.1	181
Capital de departamento	16.5	2,757	59.8	76.7	455
El Alto	13.3	586	35.6	66.6	78
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	24.0	2,049	40.4	44.2	492
Segundo quintil	19.9	1,749	49.0	65.2	348
Quintil intermedio	20.1	1,845	53.9	72.2	371
Cuarto quintil	16.9	1,506	54.5	74.2	254
Quintil superior	17.1	1,123	70.3	82.5	193
Total 2008	**20.0**	**8,273**	**50.9**	**63.9**	**1,657**
Total 2003	22.2	9,719	51.5	nd	2,156

nd= No disponible
Nota: No se muestran los porcentajes para otros combustibles (incluyendo Kerosene) dado el número reducido de casos (menos de 25).
[1]Excluye farmacia, tienda y curandero, amigos y familiar
[2]Antibióticos incluye pastilla, jarabe e inyección

Cuadro 10.6 Fuente para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA)

Entre los niños menores de cinco años que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración agitada (síntomas de IRA) y que recibió tratamiento, porcentaje que recibió tratamiento en fuentes específicas, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Hospital público	Hospital de la seguridad social	Clínica privada	Centro o puesto de salud público	Centro de ONG o Iglesia	Hospital de ONG o Iglesia	Policlínica/ cónsultorio cajas de seguro	Consultorio médico/ médico particular	Promotor RPS/ otro agente comunitario	Medicina tradicional	Farmacia	Amigo o familiar	Número de niños con tratamiento
Edad en meses													
0-23	18.0	2.8	4.9	43.5	4.9	2.2	2.6	8.6	1.6	1.9	10.4	5.2	468
<6	*16.1*	*0.0*	*9.8*	*48.1*	*1.5*	*6.4*	*0.5*	*7.1*	*0.8*	*0.4*	*5.9*	*6.9*	*74*
6-11	*19.3*	*1.8*	*1.8*	*47.0*	*6.4*	*0.0*	*5.3*	*11.8*	*2.2*	*1.8*	*8.0*	*4.0*	*145*
12-23	*17.8*	*4.3*	*5.2*	*40.1*	*5.1*	*2.3*	*1.6*	*7.2*	*1.4*	*2.4*	*13.2*	*5.4*	*249*
24-35	17.5	2.7	4.4	31.9	5.1	2.5	6.4	7.8	2.3	2.9	13.2	8.2	223
36-47	11.9	0.6	0.0	45.9	4.5	3.9	0.4	5.9	2.7	1.9	20.5	3.5	156
48-59	16.7	6.3	2.4	38.6	4.7	0.9	2.3	7.8	2.0	1.5	14.1	4.0	183
Sexo													
Hombre	15.8	3.1	2.5	42.7	4.0	2.5	2.6	10.1	2.2	1.9	11.5	6.0	536
Mujer	17.7	3.0	4.8	38.1	5.8	2.1	3.5	5.5	1.7	2.2	15.1	4.7	495
Consumo de cigarrillo de la madre													
Fuma	19.2	0.5	5.1	37.3	3.6	2.6	1.2	9.9	0.0	3.2	13.1	3.8	52
No fuma	16.6	3.2	3.5	40.6	4.9	2.3	3.1	7.8	2.1	2.0	13.2	5.4	978
Combustible para cocinar													
Electricidad	18.8	4.9	5.6	29.7	6.4	2.7	4.7	10.4	0.7	0.8	16.1	3.4	655
Leña/guano/ bosta o taquia	12.3	0.0	0.1	59.9	2.2	1.6	0.2	3.5	4.3	4.3	8.0	8.6	371
Educación de la madre													
Sin educación	14.0	0.0	6.6	63.3	0.0	0.0	0.0	0.0	1.0	10.2	3.7	0.0	44
Primaria	18.7	0.8	0.2	51.0	2.4	2.2	0.2	4.2	3.3	3.1	12.3	6.7	521
Secundaria	15.6	6.2	5.5	30.2	6.7	3.1	4.6	8.8	0.8	0.1	17.0	5.5	336
Superior	12.7	5.6	11.6	16.8	11.9	1.2	11.4	22.9	0.0	0.0	10.4	1.6	129
Residencia													
Urbana	19.5	5.4	6.0	27.0	7.6	3.3	5.4	11.2	0.3	0.1	16.5	3.0	581
Rural	13.1	0.2	0.5	57.9	1.3	1.1	0.0	3.6	4.1	4.6	9.0	8.5	450
Región													
Altiplano	8.4	0.4	1.7	50.7	3.4	2.4	2.1	5.5	2.7	2.5	16.7	10.0	372
Valle	21.3	3.8	3.0	38.2	4.5	0.4	2.1	11.0	1.3	3.4	10.9	2.7	249
Llano	21.4	5.1	5.7	32.6	6.4	3.3	4.5	8.1	1.8	0.8	11.5	2.8	410
Departamento													
La Paz	7.9	0.0	2.0	44.5	4.7	2.9	1.1	6.8	1.8	2.0	21.6	14.5	227
Oruro	15.5	2.6	2.9	42.3	0.7	0.8	7.5	5.8	0.0	10.6	7.6	7.8	44
Potosí	6.6	0.5	0.5	68.6	1.6	2.1	1.8	2.7	5.7	0.0	9.6	0.6	100
Chuquisaca	21.2	0.0	0.0	51.8	2.7	0.0	3.4	5.7	0.0	0.0	5.9	12.1	39
Cochabamba	18.7	3.6	4.3	34.8	4.4	0.7	1.5	13.7	0.9	4.5	11.3	1.2	158
Tarija	29.4	7.1	1.3	38.2	6.4	0.0	3.0	6.6	3.2	2.5	13.2	0.0	52
Santa Cruz	20.5	6.0	6.7	29.9	7.5	3.9	4.6	8.8	1.8	0.8	12.6	2.3	345
Beni	30.8	0.7	0.0	45.1	1.1	0.0	4.3	3.6	0.9	0.8	4.7	6.7	51
Pando	8.7	0.0	0.5	54.7	0.0	0.0	2.1	8.3	5.0	2.4	9.3	2.0	14
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	6.6	0.0	0.0	68.0	0.0	1.2	0.3	4.1	4.3	5.7	4.7	10.4	229
Pobreza media	24.6	1.5	1.7	40.6	1.5	1.4	1.6	5.4	2.4	2.5	14.4	4.8	295
Pobreza baja	36.9	5.4	5.4	19.2	3.7	5.4	2.6	9.7	2.2	0.0	12.3	0.0	132
Capital departamento	9.9	6.3	7.6	30.8	10.9	2.7	6.9	12.7	0.1	0.2	15.5	3.4	327
El Alto	8.0	0.0	0.0	32.8	10.8	1.9	0.0	4.3	0.0	0.0	33.6	12.8	48
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	10.0	0.0	0.0	67.5	1.8	0.6	0.0	2.2	5.2	4.3	4.3	8.8	229
Segundo quintil	18.2	0.3	0.4	48.5	0.5	1.5	0.3	6.2	2.6	4.5	11.5	7.5	223
Quintil intermedio	25.0	0.3	1.5	38.6	5.1	4.7	0.8	6.0	0.6	0.4	19.9	2.8	249
Cuarto quintil	18.8	3.9	7.0	25.0	7.8	1.6	6.0	11.9	0.8	0.0	19.8	4.0	176
Quintil superior	8.9	15.4	13.2	9.4	12.1	2.8	11.7	17.2	0.0	0.0	10.6	2.8	154
Total 2008	**16.7**	**3.1**	**3.6**	**40.5**	**4.9**	**2.3**	**3.0**	**7.9**	**2.0**	**2.0**	**13.2**	**5.4**	**1,031**
Total 2003	27.6	3.7	5.3	33.8	2.1	nd	1.6	4.5	2.4	3.4	14.7	3.1	1,391

nd = No disponible
Nota: Las cifras del 2003 incluyen tratamiento de IRA y/o fiebre

10.4 DIARREA: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO

Uno de los objetivos de la **ENDSA 2008** fue recolectar información sobre episodios de diarrea en las dos semanas que precedieron la encuesta entre los hijos e hijas actualmente vivos(as) menores de 5 años de las mujeres entrevistadas, y también acerca del conocimiento para el cuidado y el tratamiento que recibieron los niños y niñas que habían sufrido algún episodio. Asimismo, se preguntó sobre lo que hace usualmente la madre con las deposiciones del hijo o hija menor cuando no usa el baño o letrina, comportamiento que repercute en las condiciones de higiene y de salud en el hogar. Se les preguntó igualmente sobre el tratamiento que se les proporcionó a los niños con diarrea para poder determinar, más específicamente, la prevalencia de uso de la Terapia de Rehidratación Oral (TRO).

Prevalencia de la Diarrea

En el Cuadro 10.7 se presenta la prevalencia de diarrea entre los niños y niñas menores de cinco años en las dos semanas anteriores a la encuesta por edad del niño(a), sexo, tipo de fuente de agua potable y tipo de sanitario, y otras características seleccionadas. En el cuadro se incluye también la prevalencia de diarrea con sangre. Un episodio de diarrea con sangre es síntoma de disentería que requiere un pronto tratamiento basado en antibióticos. Como la prevalencia de diarrea es estacional, debe recordarse que la información obtenida en la **ENDSA 2008** corresponde al período comprendido entre febrero y junio del 2008.

Se dejó al juicio de la madre el determinar si su hijo o hija tuvo o no diarrea en las dos semanas anteriores a la encuesta, asumiendo que en general ellas reconocen cuando su consistencia o su frecuencia es diferente a la normal. Se considera que hay diarrea cuando las heces contienen más agua que lo normal o cuando hay más de 3 deposiciones líquidas en 24 horas.

Cuadro 10.7

Prevalencia de la diarrea

- El 26 por ciento de los niños(as) menores de cinco años de edad tuvo diarrea en las dos semanas previas a la encuesta; nivel de prevalencia superior en cuatro puntos porcentuales al obtenido con la ENDSA 2003 (22 por ciento).
- Una variación importante de la prevalencia de diarrea se observa en varias de las características analizadas. La edad de los niños(as) es una de ellas. En los primeros 23 meses de vida la prevalencia de diarrea asciende sistemáticamente hasta alcanzar su máximo valor (40 por ciento) entre los niños de 1 año (12 a 23 meses) para luego descender continuamente hasta lograr su nivel más bajo (14 por ciento) entre los niños de 4 años (48 a 59 meses).

Cuadro 10.7 Prevalencia de diarrea entre los menores de cinco años

Porcentaje de niños menores de cinco años con diarrea en las dos semanas que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje con diarrea	Porcentaje con diarrea con sangre	Número de niños/as
Edad en meses			
<6	18.9	1.5	805
6-11	34.0	3.9	841
12-23	40.4	8.8	1,743
24-35	28.3	7.2	1,648
36-47	19.5	3.9	1,597
48-59	14.4	3.5	1,639
Sexo			
Hombre	27.1	5.2	4,223
Mujer	24.9	5.3	4,050
Fuente de agua para beber			
Mejorada[1]	26.1	4.9	6,863
No mejorada	25.6	6.9	1,320
Otra/sin información	28.3	7.2	90
Servicio sanitario			
No compartido	24.8	4.4	3,709
Compartido	25.2	3.1	1,875
No tiene	28.4	8.0	2,685
Educación de la madre			
Sin educación	23.5	7.5	476
Primaria	28.7	7.2	4,391
Secundaria	24.2	2.5	2,442
Superior	19.7	2.4	964
Residencia			
Urbana	23.6	3.1	4,549
Rural	29.1	7.9	3,724
Región			
Altiplano	26.2	5.7	3,739
Valle	26.1	6.1	2,323
Llano	25.7	3.7	2,212
Departamento			
La Paz	25.2	5.6	2,286
Oruro	26.6	3.7	435
Potosí	28.3	6.8	1,018
Chuquisaca	21.2	3.6	524
Cochabamba	28.5	7.7	1,498
Tarija	23.0	2.9	300
Santa Cruz	26.4	3.5	1,850
Beni	20.7	4.4	305
Pando	31.1	6.8	56
Grado de pobreza del municipio			
Pobreza alta	26.4	7.6	2,170
Pobreza media	30.9	6.9	2,035
Pobreza baja	22.4	3.3	724
Capital de departamento	24.6	3.1	2,757
El Alto	19.0	3.5	586
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	30.4	10.1	2,049
Segundo quintil	26.7	4.7	1,749
Quintil intermedio	27.9	4.7	1,845
Cuarto quintil	22.0	2.9	1,506
Quintil superior	19.5	1.5	1,123
Total 2008	**26.0**	**5.3**	**8,273**
Total 2003	22.4	nd	9,719

[1] Incluye agua por cañería aún fuera del terreno o lote; y pozo o noria con bomba

- Variaciones importantes también se registran según el nivel de educación de la madre, departamento y quintil de riqueza. Entre los hijos(as) de madres sin educación la prevalencia de diarrea es cuatro puntos porcentuales más que en hijos(as) de madres con educación superior (24 y 20 por ciento, respectivamente).
- Se observa una prevalencia promedio de 28 por ciento en los tres departamentos con mayores episodios de diarrea (Cochabamba, Potosí y Pando) en comparación con una prevalencia promedio de 22 por ciento en los tres departamentos con menores episodios (Chuquisaca, Tarija y Beni).
- Una mayor variación se observa por quintil de riqueza: 30 por ciento en el quintil más bajo frente a 20 por ciento en el quintil más alto. No se observan diferencias significativas en la prevalencia de diarrea al considerar la fuente de agua para beber y el tipo de servicio sanitario.
- Un 5 por ciento de los niños(as) menores de cinco años tuvo diarrea con sangre. Esta enfermedad es cinco veces más prevalente en niños del quintil más bajo de riqueza (10 por ciento) que en niños del quintil superior (2 por ciento); cuatro veces más prevalente en niños(as) cuyas madres no tuvieron educación formal (8 por ciento) que en niños(as) de madres con educación superior (2 por ciento) y casi tres veces más frecuente en el departamento de mayor prevalencia (Cochabamba, 8 por ciento) que en el de menor prevalencia (Tarija, 3 por ciento).

Tratamiento de la Diarrea

En la encuesta se preguntó acerca de búsqueda de tratamiento de parte de un proveedor de servicios de salud para los niños y niñas con diarrea, el tipo de tratamiento que se le proporcionó al niño o niña con diarrea, más específicamente, el uso de los paquetes de sales de rehidratación oral (SRO) o de una solución casera preparada con agua, azúcar y sal. Igualmente se preguntó por el uso de antibióticos e inyecciones. También se preguntó sobre el suministro de líquidos y alimentos al niño o niña con diarrea para determinar, con el uso de SRO y solución casera, la prevalencia de uso de la Terapia de Rehidratación Oral (TRO). Los resultados se presentan en el Cuadro 10.8 por características seleccionadas.

Además del porcentaje de menores de cinco años que tuvo diarrea en las últimas dos semanas y que fue llevado a un servicio o proveedor de servicios de salud, en el Cuadro 10.8 también se muestra el porcentaje que recibió terapia de rehidratación TRO, los porcentajes que recibieron cada uno de sus dos componentes (SRO, solución casera), el porcentaje que recibió aumento de líquidos, el porcentaje que recibió otros tratamientos y el porcentaje de niños(as) que no recibió ningún tratamiento.

Cuadro 10.8

- Casi la mitad (48 por ciento) de los niños(as) con diarrea fue llevado a un proveedor o establecimiento de salud para su tratamiento. Según la ENDSA 2003, esa fracción llegaba a sólo 36 por ciento.
- En general, la proporción de niños(as) con diarrea que fue llevado a un a proveedor de servicios de salud varía sustancialmente en cada una de las características seleccionadas. La proporción disminuye a medida que baja el nivel educativo de las madres (pasando de 67 por ciento en madres con educación superior a 33 por ciento en madres sin educación), a medida que baja el quintil de riqueza (de 69 por ciento en el quintil superior a 38 por ciento en el quintil inferior) y cuando aumenta el grado de pobreza del municipio (de 56 por ciento en capitales a 37 por ciento en municipios de pobreza alta).
- El uso de servicios de salud para el tratamiento de la diarrea también presenta grandes diferencias entre departamentos (64 por ciento en Santa Cruz, frente a 33 por ciento en La Paz) y se reduce cuando incrementa la edad de los niños(as). La proporción de niños(as) para los que se buscó tratamiento de la diarrea en servicios de salud no se diferencia por sexo.
- Menos de la mitad de los niños y niñas con diarrea (44 por ciento) recibió la terapia de rehidratación oral, sea SRO (35 por ciento) o sea el suero casero (16 por ciento). Se observa un incremento en el suministro de la terapia de rehidratación oral en el período de tiempo transcurrido entre las ENDSAS de 2003 y 2008 (de 38 a 44 por ciento), debido principalmente al incremento en el uso de SRO más que en el uso del suero casero.

Cuadro 10.8 Tratamiento de la diarrea por lugar de residencia y educación

Porcentaje de niños menores de cinco años y con diarrea en las últimas dos semanas que fue llevado a un proveedor de servicios de salud para tratamiento, porcentaje que recibió terapia de rehidratación oral (TRO) y porcentaje que recibió otros tratamientos, según características seleccionadas, Bolivia 2008

		Terapia de rehidratación Oral (TRO)			Otros tratamientos					
Característica	Porcentaje llevado a proveedor de servicios de salud[1]	Sobres de sales de rehidratación (SRO)	Suero casero recomendado (SCR)	**Total que recibió TRO[2]**	Aumento de líquidos en general	TRO o aumento de líquidos	Anti-bióticos	Remedio casero/otros remedios	**Ningún tratamiento**	Número de niños con diarrea
Edad en meses										
<6	36.5	8.6	5.0	12.3	27.0	36.1	25.8	16.4	42.1	152
6-11	56.2	39.9	15.3	49.3	32.3	64.6	34.8	27.5	15.4	286
12-23	51.7	39.7	14.0	48.8	45.1	69.3	40.5	33.8	8.9	704
24-35	47.7	38.5	15.0	45.0	47.9	70.0	40.0	32.9	10.1	466
36-47	49.8	32.9	19.4	41.1	53.9	69.7	33.9	33.4	13.1	311
48-59	31.1	27.3	22.8	42.3	39.2	64.6	41.6	37.6	10.0	236
Sexo										
Hombre	48.0	33.7	13.9	41.6	44.6	64.7	37.4	33.1	13.8	1,145
Mujer	47.6	36.3	17.2	45.9	42.0	67.6	38.2	30.5	12.3	1,009
Educación de la madre										
Sin educación	33.3	33.3	13.1	40.5	24.1	51.3	20.8	37.8	19.6	112
Primaria	42.2	33.7	16.9	43.3	39.5	63.8	36.5	35.0	13.0	1,261
Secundaria	56.3	39.1	14.0	47.1	48.1	68.9	38.3	28.7	13.5	591
Superior	67.4	31.0	12.6	37.4	65.5	80.6	54.4	18.1	8.6	190
Tipo de diarrea										
Sin sangre	47.3	32.5	14.7	42.1	42.7	64.5	36.3	30.8	15.0	1,712
Con sangre	50.6	44.9	18.7	50.2	45.9	72.5	43.9	36.6	5.6	436
Residencia										
Urbana	54.6	38.4	15.1	46.7	50.3	71.3	43.3	28.4	10.2	1,071
Rural	41.1	31.5	15.9	40.6	36.5	60.8	32.3	35.4	16.0	1,083
Región										
Altiplano	38.9	28.7	13.3	36.5	41.4	61.3	30.4	38.7	15.1	979
Valle	48.6	36.3	13.8	44.2	42.4	65.1	38.6	30.6	14.0	607
Llano	62.3	44.1	21.1	55.3	47.8	75.1	49.6	21.7	8.6	568
Departamento										
La Paz	33.1	27.0	11.4	34.4	42.1	61.0	24.2	39.7	16.8	576
Oruro	41.4	23.0	17.3	38.2	41.7	63.2	43.7	28.2	17.3	115
Potosí	49.4	34.4	15.5	40.0	39.7	61.2	37.4	41.0	10.9	288
Chuquisaca	44.5	38.7	15.8	48.6	44.0	71.5	31.2	32.1	14.3	111
Cochabamba	47.9	35.4	12.7	42.8	41.5	62.9	39.5	29.7	13.9	427
Tarija	59.7	38.2	17.3	46.0	45.7	68.3	45.0	33.4	14.0	69
Santa Cruz	63.8	44.5	21.5	55.8	48.5	75.8	50.2	20.2	8.6	488
Beni	54.5	42.3	17.7	52.3	42.4	69.8	45.0	32.0	8.6	63
Pando	49.7	39.0	23.4	51.7	46.2	74.7	48.5	27.4	7.9	17
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	36.8	33.2	14.9	41.7	32.4	60.5	26.7	36.2	17.1	574
Pobreza media	48.1	33.7	15.2	41.3	39.7	60.4	42.1	33.1	13.6	629
Pobreza baja	55.6	30.5	16.5	43.6	37.5	68.4	42.1	30.6	11.6	163
Capital departamento	55.8	39.7	16.4	48.4	54.9	74.0	42.0	27.1	10.2	679
El Alto	42.8	27.9	13.0	37.8	58.4	74.1	38.0	34.2	9.4	111
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	37.6	30.6	15.0	38.3	34.7	58.3	28.9	35.2	16.5	623
Segundo quintil	45.8	34.8	15.7	45.1	39.1	63.7	36.3	35.8	14.0	467
Quintil intermedio	44.7	36.7	18.2	47.4	46.9	69.4	41.1	31.7	11.6	514
Cuarto quintil	60.8	40.3	14.4	48.2	50.7	72.6	41.9	28.0	11.2	331
Quintil superior	68.8	35.1	11.8	40.0	57.6	75.0	51.9	20.7	7.9	219
Total 2008	**47.8**	**34.9**	**15.5**	**43.6**	**43.4**	**66.0**	**37.8**	**31.9**	**13.1**	**2,155**
Total 2003	36.3	28.8	16.2	38.2	51.1	66.4	nd	28.3	17.6	2,176

nd = No disponible
[1]Excluye la farmacia, tienda y curandero
[2]La terapia de rehidratación oral (TRO) incluye la solución preparada con sobres de sales de rehidratación oral (SRO) y el suero casero recomendado (SCR)

- La terapia de rehidratación oral es usada principalmente por las madres con nivel educativo por debajo del superior, en los quintiles inferiores al quintil superior y en los departamentos de la región del Llano.
- En cambio, el aumento de líquidos —practicado en un 43 por ciento de los niños(as) con diarrea— fue proporcionado principalmente por madres con educación superior (66 por ciento, frente a 24 por ciento en madres sin educación), por madres del quintil superior (58 por ciento, comparado con el 35 por ciento en el quintil inferior) y en el área urbana (50 por ciento, mientras en el área rural alcanza a 37 por ciento).
- Otros tratamientos recibidos por los niños(as) con diarrea son los antibióticos (38 por ciento) y los remedios caseros (32 por ciento).
- Sin embargo, aún el 13 por ciento de los niños(as) con diarrea no recibe ningún tipo tratamiento. Esta fracción llega incluso a 42 por ciento en niños(as) con diarrea menores de 6 meses de edad. Y en La Paz y Oruro alcanza el 17 por ciento en comparación con el 9 por ciento en Santa Cruz y Beni; y el 8 por ciento en Pando.

Prácticas Alimenticias durante la Diarrea

Se recomienda que durante la diarrea se les dé a los niños y niñas más líquidos para beber y que no se reduzca el consumo de alimentos. En la **ENDSA 2008** se preguntó a las madres sobre las prácticas apropiadas de alimentación durante la diarrea en comparación con las prácticas usuales, tanto para líquidos como para sólidos. La cantidad de líquidos y sólidos ofrecidos a los niños y niñas durante los episodios de diarrea se presenta en el Cuadro 10.9.

El Cuadro 10.9 también muestra el nivel de otros dos indicadores de la práctica alimenticia durante la diarrea. En el primero se combina el consumo de líquidos y sólidos: más líquidos y "alimentación continuada" de sólidos (más alimentos, lo mismo o un poco menos de lo usual). En el segundo indicador se combina el anterior más el uso de TRO. Ambos indicadores están orientados a evaluar los esfuerzos en los hogares por impedir simultáneamente tanto la deshidratación como la desnutrición durante la diarrea.

Cuadro 10.9

Alimentos líquidos

- Menos de la mitad (43 por ciento) de los niños(as) afectados con diarrea recibió mayor cantidad de líquidos de lo que habitualmente recibe. Esta fracción se encuentra ocho puntos porcentuales por debajo de la que se obtuvo en la ENDSA 2003 (51 por ciento).
- Brechas amplias se observan en varias de las variables analizadas. En madres sin educación, apenas el 24 por ciento de los hijos(as) con diarrea recibió más líquidos de lo habitual, en comparación con el 66 por ciento en el caso de madres con educación superior. Al examinar por quintil de riqueza, en el quintil más bajo la fracción es 35 por ciento, frente a 58 por ciento en el quintil más alto.
- Brechas menos amplias se registran entre áreas de residencia y departamentos. En el área rural el porcentaje que recibió más líquidos que lo normal (37 por ciento) es 13 puntos porcentuales menos que en el área urbana (50 por ciento). El departamento con menor práctica de aumento de líquidos durante la diarrea (Potosí, 40 por ciento) está 9 puntos porcentuales por debajo del departamento con el nivel más alto (Santa Cruz, 49 por ciento).

Alimentos sólidos

- Respecto del consumo de alimentos sólidos, para la mitad (50 por ciento) de los niños(as) con diarrea no se redujo su ingesta (en un 41 por ciento se mantuvo la cantidad habitual y en un 9 por ciento se la incrementó).
- La recomendación de no reducir la cantidad de alimentos sólidos durante los episodios de diarrea de los niños(as) es más practicada por madres sin educación (61 por ciento) que por madres con educación superior (47 por ciento). Similar comportamiento se observa por quintil de riqueza y área de residencia. En el quintil más bajo la fracción llega a 54 por ciento, frente a 40 por ciento en el quintil más alto. Por otro lado, en el área rural la proporción de madres que no reducen alimentos sólidos durante la diarrea alcanza 56 por ciento, es superior a la del área urbana (44 por ciento).

Cuadro 10.9 Prácticas de alimentación durante la diarrea

Distribución porcentual de niños menores de 5 años que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas anteriores a la encuesta por cantidad de líquidos y alimentos sólidos que se les dio en comparación con la práctica normal; porcentaje de niños a quienes se les aumentó la cantidad de líquidos y se continuó dándoles alimentos sólidos; y el porcentaje a quienes se les continuó dándole alimentos sólidos y además se les dio TRO y/o más líquidos durante el episodio de diarrea, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Cantidad de líquidos					Cantidad de sólidos					Porcentaje que recibió más líquidos y alimen-tación continuada[1]	Porcentaje que recibió TRO o más líquidos y alimentación continuada[2]	Número de niños con diarrea
Característica	Más	La misma cantidad	Menos	Nada	Total	Más	La misma cantidad	Menos	Nada	Total			
Edad en meses													
<6	27.0	55.8	13.4	3.8	100.0	12.2	46.2	7.4	32.9	100.0	18.0	21.7	152
6-11	32.3	53.4	13.2	0.2	100.0	9.2	40.6	42.5	5.8	100.0	15.0	29.2	286
12-23	45.1	38.7	15.2	0.6	100.0	10.4	38.1	49.6	1.6	100.0	18.3	29.5	704
24-35	47.9	37.1	14.3	0.6	100.0	7.7	44.0	46.5	1.6	100.0	19.2	31.6	466
36-47	53.9	35.3	10.5	0.3	100.0	8.1	39.6	51.6	0.7	100.0	21.0	29.6	311
48-59	39.2	37.4	22.5	0.2	100.0	6.0	41.2	51.5	0.5	100.0	16.1	25.6	236
Sexo													
Hombre	44.6	39.0	15.0	0.8	100.0	9.6	39.8	45.2	4.5	100.0	19.3	27.5	1,145
Mujer	42.0	43.0	14.5	0.5	100.0	8.2	42.1	45.9	3.6	100.0	16.9	30.6	1,009
Educación de la madre													
Sin educación	24.1	59.1	15.3	1.4	100.0	3.4	57.9	38.1	0.6	100.0	16.0	27.3	112
Primaria	39.5	42.5	16.7	0.8	100.0	10.0	40.6	44.5	4.1	100.0	16.5	28.4	1,261
Secundaria	48.1	38.3	13.1	0.4	100.0	7.5	39.3	48.4	4.7	100.0	18.4	29.0	591
Superior	65.5	27.4	6.7	0.4	100.0	9.9	37.5	47.5	4.5	100.0	29.8	33.8	190
Tipo de diarrea													
Sin sangre	42.7	42.7	13.5	0.7	100.0	8.9	41.6	44.4	4.6	100.0	18.6	28.6	1,712
Con sangre	45.9	33.9	19.7	0.2	100.0	9.5	38.2	50.0	2.2	100.0	16.4	30.6	436
Residencia													
Urbana	50.3	36.0	12.6	0.8	100.0	8.3	35.4	51.7	4.2	100.0	19.5	28.2	1,071
Rural	36.5	45.7	16.9	0.6	100.0	9.7	46.2	39.4	4.0	100.0	16.9	29.7	1,083
Región													
Altiplano	41.4	42.6	14.9	0.6	100.0	10.9	43.5	41.2	3.7	100.0	20.6	30.9	979
Valle	42.4	43.5	13.0	0.9	100.0	9.4	48.0	39.1	3.1	100.0	19.9	32.0	607
Llano	47.8	35.0	16.4	0.5	100.0	5.2	28.6	59.8	5.8	100.0	12.2	22.4	568
Departamento													
La Paz	42.1	41.3	16.5	0.1	100.0	11.2	42.4	43.3	3.0	100.0	20.0	29.4	576
Oruro	41.7	46.0	11.7	0.0	100.0	14.0	49.0	34.5	1.7	100.0	24.7	38.6	115
Potosí	39.7	44.1	13.0	1.8	100.0	9.1	43.4	39.8	6.0	100.0	20.1	30.6	288
Chuquisaca	44.0	46.1	9.0	0.8	100.0	5.7	64.3	28.5	0.6	100.0	27.1	45.6	111
Cochabamba	41.5	44.0	13.4	0.8	100.0	10.1	45.1	40.6	3.8	100.0	17.8	28.5	427
Tarija	45.7	36.3	16.8	1.2	100.0	10.6	39.8	46.5	3.1	100.0	21.7	31.8	69
Santa Cruz	48.5	34.8	16.2	0.5	100.0	5.0	28.9	60.3	5.6	100.0	12.0	22.2	488
Beni	42.4	35.1	19.0	1.1	100.0	7.0	24.1	59.0	7.1	100.0	12.9	22.0	63
Pando	46.2	42.0	11.8	0.0	100.0	4.6	39.0	49.5	6.5	100.0	17.6	31.0	17
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	32.4	45.1	21.3	0.4	100.0	10.0	47.5	38.6	3.2	100.0	17.4	31.0	574
Pobreza media	39.7	46.8	12.7	0.7	100.0	10.3	41.3	43.5	4.4	100.0	16.8	28.1	629
Pobreza baja	37.5	45.0	16.8	0.6	100.0	5.3	48.2	45.0	1.6	100.0	16.9	29.1	163
Capital de departamento	54.9	32.4	11.4	1.0	100.0	7.3	33.3	53.4	5.2	100.0	19.4	26.6	679
El Alto	58.4	31.7	9.8	0.0	100.0	11.9	39.0	45.1	4.0	100.0	24.6	37.5	111
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	34.7	46.0	18.2	0.5	100.0	9.1	45.0	40.6	4.5	100.0	16.1	28.1	623
Segundo quintil	39.1	43.2	16.7	0.8	100.0	10.4	42.8	43.4	2.9	100.0	15.8	27.8	467
Quintil intermedio	46.9	37.5	14.1	0.9	100.0	9.6	40.3	45.4	3.9	100.0	22.3	32.9	514
Cuarto quintil	50.7	39.1	9.8	0.4	100.0	7.9	35.3	52.9	3.9	100.0	19.4	27.6	331
Quintil superior	57.6	31.9	9.8	0.7	100.0	5.7	34.6	53.2	6.5	100.0	17.5	26.5	219
Total 2008	**43.4**	**40.9**	**14.8**	**0.7**	**100.0**	**9.0**	**40.8**	**45.5**	**4.1**	**100.0**	**18.2**	**29.0**	**2,155**
Total 2003	51.1	31.5	15.5	1.2	100.0	9.1	36.6	47.3	6.5	100.0	nd	nd	2,176

nd = No disponible
Nota: No se muestra la información por características para los porcentajes "sin información/no sabe" (0.3 por ciento para la cantidad de líquidos y 0.5 por ciento para la cantidad de sólidos).
[1]La práctica de alimentación continuada incluye niños que durante la diarrea recibieron más alimentos, lo mismo o un poco menos de lo usual
[2]Equivalente al indicador de UNICEF/MICS "Recibió TRO o más líquidos y alimentación continuada"

TRO, más líquidos y alimentación continuada

- Apenas 2 de cada 10 niños o niñas con diarrea (18 por ciento) recibieron mayor cantidad de líquidos junto con alimentación continuada. Una proporción superior (29 por ciento) recibió TRO o aumento de líquidos junto con alimentación continuada.
- Diferencias importantes en estas prácticas se observan en varias de las características analizadas. El nivel de ambos indicadores aumenta sistemáticamente con el nivel de educación de la madre, pasando de 16 por ciento (primer indicador) y 27 por ciento (segundo indicador) en madres sin educación, a 30 y 34 por ciento, respectivamente, en madres con educación superior.
- Igualmente se observan contrastes importantes por departamento. Los mayores niveles de ambos indicadores (27 y 46 por ciento, respectivamente) se presentan en el departamento de Chuquisaca, mientras los niveles más bajos (12 y 22 por ciento, respectivamente) se dan en el departamento de Santa Cruz. No se observa una diferencia importante por área de residencia.
- Al examinar por quintil de riqueza, es en el quintil medio en el que se registran los mayores niveles (22 y 33 por ciento, respectivamente).

Conocimiento del Cuidado de la Diarrea

En Bolivia, como en la mayoría de los países latinoamericanos, se han llevado a cabo campañas y muchas otras acciones para promover el conocimiento y uso de los sobres de sales de rehidratación oral (SRO), principalmente a causa de la aparición del cólera. En la **ENDSA 2008** se consideró importante evaluar ese conocimiento entre las madres de menores de cinco años, que son aquéllas que más probablemente necesitarán recurrir a esa terapia. A las entrevistadas con nacimientos en los cinco años antes de la encuesta se les preguntó si conocían sales de rehidratación oral (SRO) para el tratamiento de la diarrea. Conocimiento de la SRO es una condición necesaria para aumentar su uso entre los niños y niñas que padecen de diarrea. Los resultados se detallan en el Cuadro 10.10.

Cuadro 10.10

- Entre las madres de niños(as) menores de cinco años, 8 de cada 10 (79 por ciento) conoce la SRO, igual a lo estimado en la ENDSA 2003. El nivel de conocimiento varía considerablemente con la edad de las madres, pasando de sólo 55 por ciento en madres de 15 a 19 años a 83 por ciento en madres de 25 a 49 años.
- Importantes diferencias también se observan por nivel de educación de la madre, quintil de riqueza y otras características. Una brecha amplia de 28 puntos porcentuales se observa entre los niveles de conocimiento de madres sin educación (68 por ciento) y de madres con educación superior (96 por ciento). Brechas de similar magnitud también se registran por quintil de riqueza. El nivel de conocimiento en el quintil más bajo (67 por ciento) es 24 puntos porcentuales menos que en el quintil más alto (91 por ciento).
- Las brechas entre departamentos también son amplias. Apenas el 72 por ciento de madres en La Paz (75 por ciento en Oruro) conocen los paquetes de SRO en comparación con el 90 por ciento en Tarija y el 91 por ciento en Pando.

Cuadro 10.10 Conocimiento de paquetes de Sales de Rehidratación Oral (SRO)

Porcentaje de madres con nacimientos en los 5 años anteriores a la encuesta que conocen los paquetes de SRO para el tratamiento de la diarrea, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje de madres que conocen paquetes de SRO	Número de madres
Edad		
15-19	55.0	502
20-24	74.5	1,383
25-34	83.4	2,987
35-49	82.9	1,599
Educación		
Sin educación	68.4	368
Primaria	73.6	3,240
Secundaria	83.0	2,011
Superior	95.9	853
Residencia		
Urbana	84.9	3,737
Rural	71.3	2,735
Región		
Altiplano	75.7	2,923
Valle	75.8	1,817
Llano	88.5	1,732
Departamento		
La Paz	71.9	1,807
Oruro	75.2	339
Potosí	84.7	777
Chuquisaca	84.9	385
Cochabamba	69.7	1,175
Tarija	90.0	257
Santa Cruz	88.4	1,456
Beni	90.5	230
Pando	83.5	45
Grado de pobreza del municipio		
Pobreza alta	69.2	1,587
Pobreza media	79.6	1,532
Pobreza baja	79.4	582
Capital de departamento	86.3	2,278
El Alto	76.5	492
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	67.4	1,467
Segundo quintil	74.8	1,281
Quintil intermedio	80.9	1,456
Cuarto quintil	85.7	1,288
Quintil superior	91.3	980
Total 2008	**79.2**	**6,472**
Total 2003	79.1	7,261

- Debe notarse que los niveles bajos de uso de SRO en situaciones de diarrea de los niños y niñas están acompañados por niveles también bajos de conocimiento de SRO. En el quintil de riqueza más bajo, por ejemplo, sólo un 31 por ciento de los niños(as) con diarrea recibió SRO, nivel más bajo comparado con los demás quintiles (Cuadro 10.8); sin embargo, es también en este quintil que el nivel de conocimiento de la SRO es más bajo (67 por ciento) que en los demás quintiles.

Disposición de las Materias Fecales

La disposición adecuada de las materias fecales de los niños y niñas es extremadamente importante para la prevención de enfermedades. Cuando las heces no se disponen adecuadamente, el contagio puede ser por contacto directo o por medio de los animales. Para analizar los niveles y diferencias en la forma cómo las madres eliminan las deposiciones de su menor hijo o hija con menos de cinco años de edad, en el Cuadro 10.11 se presenta la distribución de las madres entrevistadas por forma de eliminación de las deposiciones, según edad del niño(a), tipo de servicio sanitario en el hogar y otras características seleccionadas.

Cuadro 10.11

- Apenas 4 de 10 madres (42 por ciento) desecha las deposiciones de sus hijos/as de manera segura: usa inodoro (23 por ciento), la tira en el inodoro/letrina (16 por ciento) o la entierra (3 por ciento).
- Se observa un bajo nivel de disposición segura de las heces fecales de niños/as menores de dos años (20 por ciento), pero principalmente de niños/as menores de seis meses (9 por ciento). En niños/as de 48 a 59 meses se alcanza el nivel más alto de disposición segura (77 por ciento).
- Diferencias marcadas también se observan entre departamentos. Los niveles más bajos se presentan en Potosí y Oruro (25 y 27 por ciento, respectivamente), en comparación con Beni y Santa Cruz, departamentos en los que se registran los valores más altos (61 y 58 por ciento, respectivamente).
- Diferencias importantes también se observan por nivel de educación de las madres y por quintil de riqueza, lo mismo que por área de residencia. El tipo de servicio sanitario disponible en los hogares también es un factor discriminante: el nivel de disposición segura en viviendas con servicio sanitario no compartido (54 por ciento) es mayor que en viviendas con servicio sanitario compartido (38 por ciento).
- Respecto de las disposiciones inseguras de las heces fecales de niños/as, lo cual puede constituirse en foco de enfermedades, en total un 45 por ciento de las madres o bien la tira a la basura (29 por ciento), la tira al desagüe (8 por ciento) o toma otra acción (8 por ciento).

Cuadro 10.11 Eliminación de las deposiciones de los niños

Distribución porcentual de madres cuyo hijo más joven y menor de cinco años de edad vive con ella, por la forma como desechan las materias fecales, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Deposiciones controladas: Siempre usa inodoro o letrina	Deposiciones controladas: Siempre las tira en inodoro/ letrina	Deposiciones controladas: Las entierra	Deposiciones no controladas: Las tira en desagüe	Deposiciones no controladas: Las tira en la basura	Deposiciones no controladas: Otra forma	Deposiciones no controladas: Sin información	Total	Porcentaje de niños cuyas heces fecales son desechadas de manera segura	Número de madres
Edad en meses										
<6	0.5	7.7	1.0	17.2	47.3	20.1	6.3	100.0	9.1	799
6-11	0.8	16.7	3.3	12.0	43.1	16.4	7.6	100.0	20.8	831
12-23	4.5	15.6	4.2	10.3	42.4	9.0	14.0	100.0	24.3	1,650
24-35	26.8	20.5	3.7	4.7	23.3	2.9	18.1	100.0	51.0	1,205
36-47	52.3	17.6	2.9	2.5	7.7	1.0	15.9	100.0	72.9	962
48-59	62.9	12.6	1.9	3.8	2.7	1.0	15.0	100.0	77.4	831
Educación										
Sin educación	17.0	4.8	4.0	13.6	17.6	12.6	30.4	100.0	25.8	353
Primaria	19.7	11.8	3.8	10.7	23.8	10.5	19.7	100.0	35.3	3,151
Secundaria	24.1	21.5	2.7	6.1	35.5	5.3	4.9	100.0	48.2	1,942
Superior	34.3	20.9	1.0	1.9	37.5	2.4	2.1	100.0	56.2	832
Servicio sanitario[1]										
No compartido	30.5	20.3	2.7	5.6	29.6	5.7	5.7	100.0	53.5	2,949
Compartido	27.4	24.0	2.0	4.5	35.6	4.9	1.5	100.0	53.5	1,436
No tiene	7.3	1.9	4.5	15.3	22.7	13.9	34.5	100.0	13.7	1,888
Residencia										
Urbana	28.8	22.2	1.5	3.9	36.7	3.8	3.1	100.0	52.5	3,629
Rural	14.7	6.5	5.3	14.3	18.1	13.6	27.5	100.0	26.5	2,649
Región										
Altiplano	21.1	11.8	1.3	10.0	28.3	10.8	16.7	100.0	34.3	2,815
Valle	23.8	9.6	3.8	9.6	27.4	9.2	16.6	100.0	37.2	1,772
Llano	24.7	28.2	5.2	4.1	31.4	2.0	4.5	100.0	58.0	1,691
Departamento										
La Paz	25.1	13.5	1.1	8.2	30.9	11.2	10.0	100.0	39.7	1,748
Oruro	15.7	8.5	2.5	9.7	34.6	12.2	16.6	100.0	26.8	325
Potosí	13.9	9.4	1.4	14.3	19.2	9.3	32.5	100.0	24.7	741
Chuquisaca	18.3	8.7	3.7	13.2	23.2	4.2	28.8	100.0	30.6	377
Cochabamba	24.9	8.3	4.2	9.4	28.1	11.9	13.1	100.0	37.5	1,143
Tarija	27.0	16.7	2.2	4.9	30.3	4.5	14.3	100.0	46.0	252
Santa Cruz	25.8	26.7	5.2	4.2	32.5	1.9	3.7	100.0	57.7	1,424
Beni	16.2	39.1	5.7	2.5	24.1	2.1	10.2	100.0	61.0	223
Pando	30.4	20.4	1.4	8.2	34.8	3.2	1.6	100.0	52.2	43
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	13.2	4.5	2.8	17.4	17.6	13.9	30.7	100.0	20.4	1,525
Pobreza media	20.8	14.3	7.0	7.7	21.8	11.9	16.5	100.0	42.1	1,498
Pobreza baja	29.3	14.4	4.2	7.0	29.0	6.6	9.4	100.0	48.0	567
Capital de departamento	28.0	23.6	1.0	3.4	38.4	2.7	2.9	100.0	52.6	2,209
El Alto	28.4	19.8	0.0	4.7	42.4	2.8	1.8	100.0	48.2	480
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	8.4	4.8	5.0	15.4	15.8	15.5	35.1	100.0	18.2	1,418
Segundo quintil	16.2	9.7	5.5	14.0	22.9	11.9	19.9	100.0	31.4	1,245
Quintil intermedio	27.8	16.3	2.8	5.6	35.5	6.0	6.1	100.0	46.8	1,409
Cuarto quintil	31.2	27.9	1.1	2.3	34.2	2.6	0.7	100.0	60.2	1,254
Quintil superior	34.7	22.2	0.0	2.0	39.3	1.6	0.2	100.0	56.9	952
Total 2008	**22.8**	**15.6**	**3.1**	**8.3**	**28.9**	**8.0**	**13.4**	**100.0**	**41.5**	**6,278**

[1] Incluye los siguientes tipos de servicio sanitario no compartido: inodoro con descarga a las tuberías del sistema de desagüe, pozo séptico o letrina; letrina ventilada o mejorada; letrina con cajón y sanitario compostaje

LACTANCIA Y NUTRICIÓN 11

Los patrones y posibilidades de alimentación del niño afectan su estado nutricional, el que a su vez condiciona su potencial de desarrollo y crecimiento. En este sentido, la práctica de la lactancia materna provee a los niños de nutrientes adecuados y de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la niñez. Sin embargo, el temprano inicio de la complementación alimenticia sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, limita lo valioso de la lactancia al ponerse al niño en contacto con sustancias contaminadas en el ambiente. Los hábitos de lactancia y destete sin duda están muy relacionados con los riesgos de enfermedad y muerte y con el nivel de nutrición.

Por otro lado, la duración y la intensidad de la lactancia en el período de postparto influyen en el intervalo entre nacimientos y los niveles de fecundidad resultantes, los que a su vez condicionan las posibilidades de sobrevivencia de los hijos futuros y de las madres. Asimismo, la inadecuada alimentación y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes más importantes que los factores genéticos en el crecimiento de los infantes. Por ello, la desnutrición infantil es una de las variables más sensibles a las condiciones de vida.

En este capítulo se analiza la información relacionada con el estado nutricional de los niños menores de cinco años en Bolivia y de una de las variables determinantes: las prácticas de alimentación, incluyendo la lactancia (su iniciación y su frecuencia), el uso de mamadera con 'chupón' y el suplemento con otras comidas. En la **ENDSA 2008** las madres fueron interrogadas sobre la práctica de la lactancia, su inicio, frecuencia y el uso de complementación alimenticia de cada hijo nacido vivo desde enero del 2003. Los resultados constituyen las cuatro primeras secciones de este capítulo. En la quinta sección se presenta la información antropométrica sobre peso y talla de todos los niños menores de cinco años nacidos durante este mismo período y en la sexta los indicadores relacionados con la nutrición materna. En la penúltima sección se analizan los resultados de la prueba de anemia en niños y mujeres, para cerrar el capítulo con el uso de sal yodada.

11.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA

El Cuadro 11.1 contiene, para los niños nacidos en los cinco años anteriores a la **ENDSA 2008**, indicadores sobre la iniciación de la lactancia por características seleccionadas.: el porcentaje que alguna vez lactó, el porcentaje que empezó a lactar dentro de la primera hora y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido. Como la producción de leche materna propiamente dicha comienza 24 ó 48 horas después del parto, se recomienda que los niños reciban, inmediatamente después de nacidos, el calostro, líquido riquísimo en anticuerpos que protegen al recién nacido contra las enfermedades y le previene de la hipoglicemia. En el cuadro también se muestra el porcentaje de niños que recibió otros alimentos durante los primeros tres días de nacidos, antes de empezar la lactancia propiamente dicha. El Gráfico 11.1 resume la iniciación de la lactancia por lugar de residencia y educación.

Cuadro 11.1 y Gráfico 11.1

Lactancia Inicial

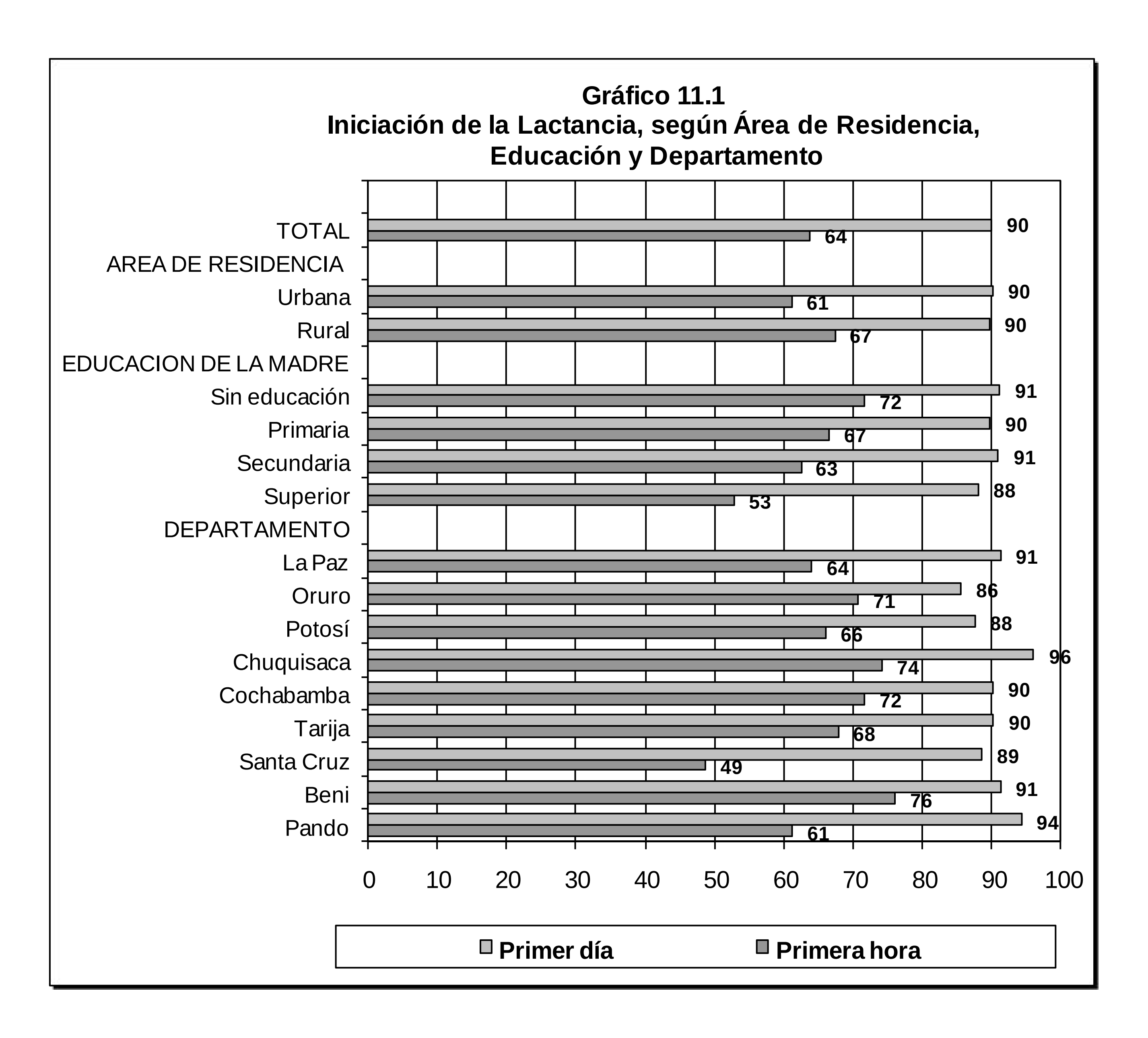
- Como puede apreciarse, la lactancia continúa siendo práctica generalizada en Bolivia. El 98 por ciento de los niños nacidos en los cinco años anteriores a la **ENDSA 2008** ha lactado alguna vez. Este porcentaje no muestra diferencias importantes por sexo del niño ni por las otras características analizadas.

Cuadro 11.1 Lactancia inicial

Porcentaje de niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta que recibió lactancia materna alguna vez; y entre estos, porcentaje que empezó a lactar dentro de la hora siguiente de haber nacido, porcentaje que empezó a lactar durante el primer día de nacido y porcentaje que recibió alimentación complementaria antes de iniciar la lactancia, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Entre todos los niños:		Entre los niños que lactaron, porcentaje que:			
Característica	Porcentaje que alguna vez lactó	Número de niños	Empezó dentro de la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido[1]	Recibió alimentos antes de empezar a lactar[2]	Número de niños
Sexo						
Hombre	97.6	4,474	63.0	89.8	28.4	3,282
Mujer	97.8	4,252	64.6	90.3	29.1	3,071
Educación de la madre						
Sin educación	97.5	539	71.7	91.2	18.4	362
Primaria	97.6	4,663	66.6	89.8	24.0	3,181
Secundaria	97.9	2,536	62.5	91.0	31.9	1,976
Superior	97.4	989	52.9	88.1	43.8	834
Atención al parto						
Profesional de la salud[3]	97.9	6,205	63.9	91.3	30.5	4,778
Partera tradicional/ comadrona	96.5	340	62.9	86.8	24.8	222
Otro tipo de atención	97.1	2,088	63.4	86.0	23.0	1,288
Nadie	98.0	76	63.7	88.5	23.9	61
Lugar del parto						
Institución de salud	98.0	5,889	63.5	91.3	30.6	4,565
En la casa	96.9	2,798	64.6	86.5	24.0	1,762
Otro sitio	[98.7	29	[67.8	[98.1	[30.7	25
Residencia						
Urbana	97.7	4,714	61.2	90.2	33.8	3,665
Rural	97.6	4,012	67.4	89.7	21.9	2,688
Región						
Altiplano	97.7	4,016	65.4	89.7	23.0	2,872
Valle	97.5	2,442	71.7	91.5	25.8	1,786
Llano	97.7	2,268	52.7	89.1	42.2	1,696
Departamento						
La Paz	97.7	2,435	64.1	91.3	22.0	1,777
Oruro	97.6	456	70.8	85.6	28.3	331
Potosí	97.9	1,125	66.1	87.6	23.1	764
Chuquisaca	98.9	538	74.2	96.1	19.0	383
Cochabamba	97.2	1,593	71.7	90.2	24.1	1,151
Tarija	96.8	311	67.9	90.3	43.8	251
Santa Cruz	97.9	1,893	48.8	88.6	42.5	1,430
Beni	96.3	317	76.1	91.3	40.5	221
Pando	97.6	59	61.3	94.3	40.8	44
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	97.1	2,374	66.6	89.2	19.7	1,552
Pobreza media	98.0	2,134	67.5	90.1	29.5	1,512
Pobreza baja	96.4	759	64.1	90.5	37.5	565
Capital de departamento	98.1	2,842	59.6	90.7	33.6	2,237
El Alto	97.9	617	62.2	88.7	25.0	487
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	97.7	2,243	66.7	88.1	20.7	1,441
Segundo quintil	97.3	1,860	69.7	91.8	22.9	1,260
Quintil intermedio	98.2	1,920	65.4	91.7	26.8	1,432
Cuarto quintil	97.1	1,548	59.7	88.5	35.9	1,259
Quintil superior	97.8	1,155	54.8	90.1	41.9	961
Total 2008	**97.7**	**8,726**	**63.8**	**90.0**	**28.7**	**6,353**
Total 2003	97.1	10,350	60.7	84.0	34.2	10,047

Nota: Las estimaciones se refieren a todos los nacidos en los 5 años que precedieron la encuesta, sin importar si estaban o no vivos en el momento de la encuesta. El total incluye 3 casos sin información sobre asistencia al parto y 2 sobre lugar del parto. Los porcentajes precedidos por corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
[1]Incluye los niños que empezaron la lactancia dentro de la primera hora de nacidos
[2]Niños a quienes se les dio algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlo regularmente
[3]Incluye médico, enfermera o enfermera auxiliar.



- Entre los niños y niñas que lactaron, 64 por ciento empezó a lactar dentro de la primera hora de nacidos y esa proporción sube a 90 por ciento dentro del primer día.
- Si bien el inicio temprano de la lactancia —dentro de la primera hora— no presenta grandes diferencias por sexo, lugar del parto y persona que atendió el parto, en otras características analizadas se observan diferencias importantes: el inicio temprano es menor en el área urbana (61 por ciento) que en el área rural (67 por ciento), se reduce a medida que aumenta el nivel de educación de la madre y el quintil de riqueza del hogar.
- También se registran diferencias significativas por departamento. La proporción más baja de inicio temprano de la lactancia se presenta en Santa Cruz (49 por ciento), en comparación con las más altas observadas en Beni (76 por ciento) y en Chuquisaca (74 por ciento).
- Es importante resaltar que más de la cuarta parte de los niños y niñas (29 por ciento) recibieron algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos/as antes de que la madre empezara a amamantar de manera regular. Este porcentaje es mayor en el área urbana (34 por ciento) que en la rural (22 por ciento); y presenta grandes variaciones por nivel de educación de la madre (18 por ciento en madres sin educación frente a 44 por ciento en madres con educación superior) y por quintil de riqueza (21 por ciento en el quintil más bajo en comparación con el 42 por ciento en el quintil más alto).

11.2 SITUACIÓN DE LACTANCIA POR EDAD

El conocimiento de la prevalencia de la lactancia y el inicio del destete son importantes desde el punto de vista de la salud infantil, porque permiten conocer en qué momento los niños empiezan a ser expuestos al riesgo de contraer ciertas enfermedades por ingerir agua, que generalmente no es de buena calidad, u otras sustancias, sin tomar las precauciones adecuadas.

UNICEF y OMS recomiendan que los niños reciban lactancia exclusiva (sin líquidos o sólidos complementarios) durante los primeros seis meses de vida y que se les dé alimentación complementaria (sólida o semisólida) a partir del séptimo mes. En consecuencia, se toma como indicador estándar de lactancia exclusiva el porcentaje de niños de 6 meses que reciben lactancia exclusiva; y como indicador estándar de alimentación complementaria se toma el porcentaje de niños de 6-9 meses que reciben lactancia y alimentación complementaria. Se considera aceptable el dar a los niños otras leches después de los 6 meses pero se recomienda continuar la lactancia hasta los 2 años. El uso de biberón no se recomienda a ninguna edad.

En el Cuadro 11.2 se presenta la distribución porcentual de los niños sobrevivientes menores de tres años según situación de lactancia por edad del niño: si están lactando o no; y si están lactando, si lo hacen exclusivamente o si reciben sólo agua o complementos alimenticios. El cuadro se puede utilizar para calcular la prevalencia de lactancia predominante (suma de lactancia exclusiva, lactancia más agua o jugos). Los resultados se separan por área de residencia. Solamente se incluye el nacimiento más reciente. El Cuadro 11.2 también detalla, por edad del niño, el uso de biberón durante el día o la noche antes de la entrevista. En este caso se incluyen todos los niños y niñas menores de 3 años.

Cuadro 11.2

- Entre los menores de 6 meses que viven con la madre un 2 por ciento no está lactando (4 por ciento según la ENDSA 2003), lo que significa que el 98 por ciento sí es amamantado. Claramente la lactancia materna en los primeros 6 meses de vida es generalizada.
- Sin embargo, no se cumple plenamente la recomendación de exclusividad de la lactancia materna en los primeros seis meses de vida. En el 2008, sólo el 60 por ciento de los menores de seis meses recibe lactancia exclusiva, 6 puntos porcentuales más que en el 2003 (54 por ciento). El porcentaje de niños y niñas que recibe lactancia exclusiva desciende rápidamente con la edad, pasando de 70 por ciento en menores de dos meses a sólo 44 por ciento en niños de cuatro a cinco meses.
- Si bien hay mejoras en cuanto a la exclusividad de la lactancia, para un grupo importante de niños la complementación alimenticia se inicia a edades tempranas. Entre los menores de dos meses, por ejemplo, el 29 por ciento ya recibe algún tipo de complemento alimenticio, fracción que se incrementa a 53 por ciento entre los niños de cuatro a cinco meses.
- Por otra parte, la práctica de alimentación complementaria a partir del séptimo mes tampoco se cumple en todos los niños. Entre los de seis a nueve meses, el 81 por ciento recibe complemento alimenticio consistente en sólidos o semisólidos, lo que equivale a que el 19 por ciento no recibe este tipo de alimentos.

11.3 DURACIÓN MEDIANA E INTENSIDAD DE LA LACTANCIA

El Cuadro 11.3 presenta, para los niños menores de tres años, la duración mediana de la lactancia en general, de la lactancia exclusiva y de la lactancia predominante - lactancia exclusiva o lactancia acompañada de agua y/o jugos. En el cuadro también se incluyen varios indicadores de la intensidad de la lactancia: el porcentaje de menores de seis meses que fueron amamantados por seis o más veces durante las 24 horas precedentes a la entrevista y el número promedio de veces que fueron alimentados durante el día y durante la noche. Los indicadores se presentan para varias características seleccionadas.

Cuadro 11.2 Situación de lactancia para niños menores de tres años

Distribución porcentual de los últimos niños menores de tres años que viven con la madre, por situación de lactancia; y porcentaje de niños menores de tres años que usan biberón, según área de residencia y edad en meses, Bolivia 2008

Residencia/ edad en meses	Último hijo menor de tres años que vive con la madre: No está lactando	Lacta exclusivamente	Lacta y recibe: Sólo agua	Lacta y recibe: Líquidos (agua/ jugos)	Lacta y recibe: Leche no materna	Lacta y recibe: Complementos	Total	Porcentaje lactando actualmente	Número de niños	Menores de tres años: Porcentaje alimentado con biberón	Número de niños
ÁREA URBANA											
0-1	1.9	62.1	5.8	7.8	21.5	0.8	100.0	98.1	131	26.1	133
2-3	1.3	66.6	3.2	2.6	22.3	4.0	100.0	98.7	162	22.2	162
4-5	4.0	33.6	4.2	5.5	20.2	32.5	100.0	96.0	157	49.2	158
6-8	5.8	8.6	1.6	3.0	0.9	80.0	100.0	94.2	219	46.4	221
9-11	10.4	0.5	0.0	0.0	0.0	89.1	100.0	89.6	252	51.0	256
12-17	26.9	0.0	0.2	0.0	0.0	72.9	100.0	73.1	473	58.7	483
18-23	62.4	0.0	0.0	0.0	0.0	37.6	100.0	37.6	429	56.7	467
24-35	84.7	0.0	0.0	0.0	0.0	15.3	100.0	15.3	675	45.2	895
0-3	1.6	64.6	4.4	4.9	22.0	2.6	100.0	98.4	293	24.0	295
0-5	2.4	53.7	4.3	5.1	21.3	13.1	100.0	97.6	450	32.8	452
6-9	7.3	6.4	1.2	2.3	0.6	82.1	100.0	92.7	293	48.1	297
12-15	22.1	0.0	0.2	0.0	0.0	77.6	100.0	77.9	320	60.2	327
12-23	43.8	0.0	0.1	0.0	0.0	56.1	100.0	56.2	901	57.7	951
20-23	68.5	0.0	0.0	0.0	0.0	31.5	100.0	31.5	282	54.0	311
ÁREA RURAL											
0-1	0.0	78.7	2.5	2.7	14.7	1.3	100.0	100.0	107	14.9	107
2-3	0.1	71.6	7.1	2.4	13.8	4.9	100.0	99.9	126	14.2	127
4-5	2.2	57.1	5.7	11.1	5.0	18.9	100.0	97.8	116	16.9	119
6-8	2.9	14.4	1.8	3.0	1.1	76.8	100.0	97.1	192	23.4	193
9-11	1.4	1.7	0.0	0.7	0.0	96.1	100.0	98.6	169	29.2	171
12-17	14.0	0.0	0.0	0.3	0.0	85.7	100.0	86.0	380	29.9	388
18-23	44.4	0.0	0.0	0.0	0.0	55.6	100.0	55.6	369	25.9	404
24-35	80.0	0.0	0.0	0.0	0.0	20.0	100.0	20.0	530	17.5	754
0-3	0.1	74.9	5.0	2.6	14.2	3.2	100.0	99.9	233	14.5	234
0-5	0.8	69.0	5.3	5.4	11.2	8.4	100.0	99.2	349	15.3	353
6-9	2.8	11.7	1.4	2.8	0.8	80.5	100.0	97.2	249	24.1	251
12-15	7.2	0.0	0.0	0.4	0.0	92.4	100.0	92.8	262	30.8	265
12-23	29.0	0.0	0.0	0.1	0.0	70.9	100.0	71.0	749	27.9	792
20-23	50.6	0.0	0.0	0.0	0.0	49.4	100.0	49.4	247	25.0	272
TOTAL											
0-1	1.1	69.6	4.3	5.5	18.5	1.0	100.0	98.9	238	21.1	240
2-3	0.8	68.8	5.0	2.5	18.6	4.4	100.0	99.2	288	18.7	289
4-5	3.2	43.6	4.9	7.9	13.7	26.7	100.0	96.8	273	35.3	276
6-8	4.5	11.3	1.7	3.0	1.0	78.5	100.0	95.5	410	35.7	414
9-11	6.8	1.0	0.0	0.3	0.0	91.9	100.0	93.2	421	42.3	427
12-17	21.2	0.0	0.1	0.1	0.0	78.6	100.0	78.8	853	45.9	872
18-23	54.1	0.0	0.0	0.0	0.0	45.9	100.0	45.9	797	42.4	871
24-35	82.7	0.0	0.0	0.0	0.0	17.3	100.0	17.3	1,205	32.6	1,648
0-3	0.9	69.2	4.7	3.9	18.5	2.9	100.0	99.1	526	19.8	529
0-5	1.7	60.4	4.7	5.2	16.9	11.0	100.0	98.3	799	25.1	805
6-9	5.2	8.9	1.3	2.5	0.7	81.4	100.0	94.8	542	37.1	548
12-15	15.4	0.0	0.1	0.2	0.0	84.3	100.0	84.6	582	47.1	592
12-23	37.1	0.0	0.0	0.1	0.0	62.8	100.0	62.9	1,650	44.2	1,743
20-23	60.2	0.0	0.0	0.0	0.0	39.8	100.0	39.8	529	40.5	583

Nota: La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" antes de la entrevista (el día o la noche anterior). Los niños y niñas clasificados como "lactan y reciben sólo agua" no reciben otros alimentos. Las categorías no lactan, lactancia exclusiva, lactancia y agua solamente, líquidos (agua/jugos), otra leche, y suplementos (sólidos o semisólidos) están jerarquizados y son mutuamente excluyentes y su porcentaje suma 100 por ciento. Los niños y niñas que recibieron leche materna y otros líquidos pero no reciben alimentos complementarios se clasifican en la categoría de "líquidos", aunque hayan consumido agua también. Quienes consumieron alimentos complementarios fueron clasificados en esta categoría solamente si también están siendo lactados.

Las estimaciones de las duraciones medianas de la lactancia se construyen a partir de las distribuciones por edad para los últimos nacidos vivos en los tres años antes de la encuesta y que viven con las madres. Las distribuciones se suavizan primero y luego se utiliza un promedio móvil para tres grupos de edad. Estas distribuciones son análogas a la columna l_x de una tabla sintética de mortalidad. La amplitud del primer intervalo es de 1.5 meses pues se toma 0.5 meses para los niños nacidos en el mes de la entrevista.

Cuadro 11.3 Duración mediana e intensidad de la lactancia

Duración mediana de la lactancia, de la lactancia exclusiva y de la lactancia predominante entre los niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta viviendo con la madre; porcentaje de niños menores de seis meses que viven con la madre que recibieron lactancia seis o más veces en las últimas 24 horas anteriores a la entrevista; y promedio del número de veces de lactancia durante el día y durante la noche, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Duración mediana de la lactancia (en meses) entre los niños menores de tres años[1]			Intensidad de la lactancia (niños menores de seis meses que lactan)[2]			
	Lactancia total	Lactancia exclusiva (sólo pecho)	Lactancia predominante[3]	Pecho 6+ veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante la noche	Número de niños
Sexo							
Hombre	19.0	3.2	4.1	93.5	6.4	4.9	395
Mujer	18.7	3.7	4.8	92.6	6.5	5.1	386
Educación de la madre							
Sin educación	[18.7	[5.2	[6.2	[98.5	[8.4	[5.6	43
Primaria	19.1	4.0	4.8	93.7	6.6	5.1	386
Secundaria	19.2	2.8	4.0	90.3	6.0	4.6	268
Superior	17.0	1.8	2.6	96.0	6.2	5.2	85
Residencia							
Urbana	18.2	2.8	3.8	93.1	6.3	4.8	437
Rural	20.0	4.2	5.1	93.0	6.7	5.2	345
Región							
Altiplano	20.8	4.2	4.8	94.6	6.7	5.4	342
Valle	18.3	3.6	4.7	94.9	6.6	4.9	224
Llano	16.6	1.6	3.4	88.7	5.8	4.4	216
Departamento							
La Paz	21.9	4.1	4.8	95.3	6.9	5.4	217
Oruro	20.6	4.8	5.1	91.5	6.9	5.5	34
Potosí	20.4	4.0	4.5	93.9	6.2	5.3	91
Chuquisaca	19.0	4.6	5.3	98.6	7.6	5.6	47
Cochabamba	17.9	3.4	4.7	93.9	6.2	4.7	145
Tarija	21.7	0.7	3.8	94.0	7.0	5.1	31
Santa Cruz	16.3	1.1	3.1	88.7	5.8	4.4	184
Beni	18.4	2.5	4.7	87.2	5.8	3.8	27
Pando	[15.2	[3.0	[4.5	[97.7	[7.5	[5.7	5
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	20.9	4.4	5.3	94.3	7.6	5.9	186
Pobreza media	18.2	3.8	4.7	93.9	6.2	4.7	202
Pobreza baja	17.2	2.2	3.3	92.5	6.2	4.6	67
Capital de departamento	17.4	2.4	3.5	90.7	5.9	4.4	259
El Alto	20.6	4.4	4.9	96.7	6.7	5.4	67
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	21.0	4.5	5.3	94.9	6.9	5.4	185
Segundo quintil	19.5	4.4	5.1	94.3	7.0	5.4	175
Quintil intermedio	18.5	3.2	4.2	91.1	6.5	4.7	172
Cuarto quintil	17.6	0.7	3.2	89.8	5.9	4.6	142
Quintil superior	17.3	1.6	2.6	95.2	5.5	4.5	109
Duración mediana							
2008	18.8	3.5	4.5	93.1	6.4	5.0	781
2003	19.6	2.6	4.5	93.3	5.9	4.6	873
Promedio para todos los niños							
2008	**19.4**	**4.3**	**5.0**	**na**	**na**	**na**	**na**
2003	19.6	4.0	5.0	na	na	na	na

Nota: Las medianas y promedios aritméticos se calcularon a partir de las distribuciones por edad previamente suavizadas. Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
na = No aplicable.
[1]Se asume que los niños que no viven con la madre no están siendo amamantados en la actualidad
[2]Excluye niños para quienes no se tiene una respuesta válida sobre el número de veces que fueron amamantados
[3]Bien lactancia exclusiva, o recibieron lactancia y sólo agua, alimentos a base de agua o jugos (excluye otras leches)

Cuadro 11.3

- Para los niños menores de tres años la lactancia materna tiene una duración mediana de 18.8 meses, equivalente a un poco más de un año y medio. Esta duración es levemente inferior a la reportada según la ENDSA 2003, 19.6 meses.
- Como resultado de la temprana introducción de complementos alimenticios, los niños y niñas apenas reciben lactancia exclusiva durante 3.5 meses. Sin embargo, esta mediana presenta importantes variaciones en algunas características analizadas: disminuye a medida que aumenta el nivel de educación de la madre y a medida que aumenta el quintil de riqueza. Es menor en el área urbana que en la rural y menor en los departamentos de Tarija, Santa Cruz, Beni y Pando (inferior a 3 meses) con relación a la duración mediana en los departamentos de Chuquisaca, La Paz, Oruro y Potosí (superior a 4 meses).
- Al considerar, además de los niños y niñas con lactancia exclusiva, a aquellos con lactancia predominante, es decir, aquellos cuya alimentación está basada en la leche materna en combinación con el consumo de agua, líquidos y/o jugos (excluyendo otras leches), la duración mediana de la lactancia sube de 4 a 5 meses. Los incrementos más notables se registran en los departamentos de Tarija, Santa Cruz y Beni, departamentos en los que la duración de la lactancia exclusiva es baja.
- Con relación a la intensidad de la lactancia, entre los niños y niñas menores de seis meses que lactan y que viven con la madre, un poco más de nueve de cada 10 niños (93 por ciento) recibieron leche materna por lo menos seis veces en el día anterior a la entrevista. En ninguna de las categorías analizadas esta práctica es inferior a 87 por ciento, lo que refleja una relativa homogeneidad en la intensidad de la lactancia a través de las diferentes categorías analizadas.

11.4 ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS MENORES DE TRES AÑOS

Se recomienda que a partir de los 6 meses de vida se inicie el proceso de incorporación de alimentos y se responda al aumento de demanda de nutrientes que la leche materna no puede proveer. Este proceso de complementación de la leche materna, paralelo al destete, se iniciaría a los seis meses de edad y culminaría a los dos años. En el período de destete, la leche materna (que contiene diferentes enzimas) ayuda a digerir los otros alimentos. A partir de los 6 meses se recomienda que los niños y niñas tomen, además de la leche materna, al menos un alimento de los siguientes grupos, en cada tiempo de comida:

- *Alimentos formadores*: Leche, queso, yogurt y otros derivados de la leche; hígado, riñón, corazón u otras vísceras; carnes, pescado, mariscos, huevo y leguminosas (frijol, poroto, lenteja, arvejas, habas, entre otros).
- *Alimentos protectores*:
  Frutas: Mango, papaya, durazno, melón y otros.
  Vegetales: Zapallo, zanahoria, espinaca, acelga, brócoli, entre otros.
- *Alimentos de energía concentrada*: Pan, arroz, fideos, maíz, quinua, papa, oca, yuca, chuño, camote, aceite, mantequilla, margarina, azúcar, caramelos, chocolate, torta, entre otros.

En la **ENDSA 2008** se investigó sobre consumo de líquidos (leche en polvo para bebé, cualquier otra leche, jugos de fruta y agua sola) y tipo de alimentos suministrados a los niños y niñas menores de tres años durante el día o durante la noche anterior a la entrevista. Asimismo se investigó sobre el número de veces que los niños consumieron alimentos sólidos, semisólidos o blandos diferentes de líquidos, el día anterior a la entrevista. Los alimentos fueron agrupados de la siguiente manera:

Alimentos líquidos:

- Leches (incluye leche en polvo, fresca de animal y evaporada)
- Otros líquidos o refrescos como mate, té y café (excluye agua)

Alimentos sólidos y semisólidos:

- Queso, yogurt u otro producto lácteo
- Alimentos infantiles fortificados como Cerelac
- Alimentos hechos de cereales (incluye pan, arroz, fideos, maíz, quinua o preparaciones con granos)
- Frutas y vegetales ricos en vitamina A (incluye zapallo, zanahoria, espinaca, acelga, brócoli, mango, papaya, durazno, melón, entre otras)
- Otras frutas y vegetales (naranjas, plátanos, manzanas, tomates, lechuga, repollo, y otros)
- Alimentos hechos de tubérculos/raíces (papa, oca, yuca, chuño, camote, entre otros)
- Alimentos hechos de legumbres y nueces (fríjoles, porotos, lentejas, lentejas, arvejas o habas secas)
- Carne de vaca, pollo, cerdo, cordero, cabra, pato (incluyendo hígado, riñón, corazón u otras vísceras o menudencias), pescado, mariscos y huevos
- Alimentos preparados con aceite, cebo, manteca, grasa, mantequilla y margarina
- Alimentos Azucarados (incluye azúcar, dulces, caramelos, chocolates, tortas, galletas, pasteles)

Tipos de Alimentos Consumidos en las Últimas 24 Horas

Para los niños más jóvenes entre los menores de 3 años, que viven con la madre, en el Cuadro 11.4 se presentan los porcentajes que recibieron algún alimento específico durante el día o la noche anterior a la entrevista, por edad y según situación de lactancia (según si lactan o no lactan).

Cuadro 11.4

Tipo de alimentos recibidos por los niños que lactan

- Entre los menores de 6 meses, que lactan, los dos alimentos líquidos más consumidos son la leche en polvo para bebé (20 por ciento de los niños y niñas lo consume) y líquidos excluyendo otras leches y agua (30 por ciento). El consumo de estos líquidos ya es significativo en los primeros dos meses de vida (16 y 22 por ciento, respectivamente).
- Los alimentos sólidos o semisólidos comienzan a ser consumidos por una fracción significativa de los niños y niñas a partir de los 4 a 5 meses. En este tramo de edad los principales alimentos consumidos son los hechos de cereales (18 por ciento de los niños y niñas lo consume), las frutas y vegetales ricos en vitamina A (12 por ciento) y los alimentos hechos de tubérculos y raíces (10 por ciento). Sin embargo, en estas mismas edades una fracción importante de niños y niñas comienza a consumir alimentos azucarados (15 por ciento) y alimentos hechos con aceite, grasas o mantequilla (9 por ciento).

Tipo de alimentos recibidos por los niños que no lactan

- Además de consumir la leche en polvo para bebé y otros líquidos distintos del agua, el 79 por ciento de los niños menores de un año consume algún alimento sólido o semisólido. No obstante, también es elevada la fracción de quienes consumen alimentos azucarados (65 por ciento) y alimentos hechos con aceite, grasas o mantequilla (54 por ciento).
- En cambio, entre los niños y niñas de 12 a 23 meses que no lactaron el día anterior al de la entrevista el 100 por ciento consume alimentos sólidos o semisólidos. Los tres principales grupos de alimentos consumidos son los hechos de granos (alrededor de un 96 por ciento), las carnes, aves, pescado y/o huevo (alrededor del 93 por ciento) y los alimentos hechos de tubérculos y/o raíces (alrededor de un 84 por ciento). Sin embargo, en este grupo de niños(as) se registran porcentajes bajos de consumo de leche (aproximadamente el 50 por ciento consume la leche en polvo para bebé y sólo 41 por ciento consume otra leche) y elevados porcentajes de niños que consumen alimentos azucarados (90 por ciento) y alimentos hechos con aceite, grasas y/o mantequilla (89 por ciento).

Cuadro 11.4 Alimentos y líquidos recibidos por los niños y las niñas el día o la noche anterior a la entrevista

Porcentaje de los niños y las niñas más jóvenes menores de tres años de edad que viven con la madre y que recibieron algún alimento específico en el día o la noche anterior a la entrevista, por edad según situación de lactancia, Bolivia 2008

	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos												
Edad en meses	Leche en polvo para bebél	Otra leche[1]	Otro líquido[2]	Alimentos infantiles fortificados[3]	Alimentos hechos de granos[4]	Frutas/ vegetales ricos en vitamina A[5]	Otras frutas y vegetales	Alimentos hechos de tubérculos/ raíces	Alimentos hechos de legumbres y nueces	Carne/ aves/ pescado/ huevo	Queso/ yogurt/otros productos lácteos	Cualquier alimento sólido o semi-sólido	Alimentos hechos con aceite/ grasas/ mante-quilla	Alimen-tos azuca-rados	Nutri-bebe	Número de niños y niñas
NIÑOS Y NIÑAS LACTANDO																
0-1	16.0	4.7	22.4	0.3	0.6	0.3	0.5	0.5	0.3	0.5	0.5	0.6	0.9	1.0	6.8	235
2-3	19.2	3.4	20.2	0.6	2.5	0.8	0.0	0.6	0.0	0.7	0.7	3.8	0.7	1.3	7.5	285
4-5	23.1	8.4	46.1	6.7	17.5	11.9	7.3	10.4	1.3	9.3	6.6	26.0	8.8	14.6	10.8	265
6-8	18.3	16.2	79.3	21.3	70.1	51.8	36.2	52.3	12.3	52.9	27.5	80.9	60.2	60.1	16.8	392
9-11	29.1	30.3	94.2	31.7	89.8	64.6	50.3	81.1	24.4	76.5	40.1	98.1	74.8	80.0	19.2	392
12-17	26.9	30.3	97.9	31.0	95.9	70.9	52.9	84.3	25.2	85.9	43.0	99.3	83.1	84.1	17.5	672
18-23	19.8	33.0	99.6	29.1	96.0	74.8	59.1	84.2	40.2	86.3	44.4	99.7	88.3	87.9	14.6	366
24-35	18.9	33.1	98.6	25.6	97.3	68.6	62.7	88.1	23.3	89.4	46.9	100.0	87.9	89.2	15.9	209
0-5	19.6	5.5	29.6	2.6	7.0	4.4	2.6	3.9	0.5	3.5	2.6	10.3	3.5	5.7	8.4	785
6-23	24.1	27.8	93.4	28.7	89.1	66.2	50.0	76.7	25.3	76.8	39.3	95.2	77.4	78.8	17.1	1,823
Total	22.5	22.0	76.0	21.2	66.8	49.1	37.7	57.2	18.2	57.3	29.7	71.9	57.6	59.2	14.6	2,817
NIÑOS Y NIÑAS NO LACTANDO																
0-11	80.0	39.5	92.8	46.8	74.8	56.9	45.8	47.6	14.8	64.6	46.7	79.2	53.7	65.4	16.9	61
12-17	65.7	47.8	100.0	39.6	94.7	79.4	60.6	85.9	35.8	97.4	55.9	100.0	86.7	88.3	11.9	181
18-23	41.7	36.9	99.4	30.2	97.3	71.8	58.6	83.5	24.7	90.2	48.4	99.7	90.3	90.9	16.1	431
24-35	32.9	36.3	98.8	31.9	96.1	77.7	60.3	87.7	31.2	89.9	53.8	99.1	88.4	91.2	13.3	996
0-5	89.4	22.9	83.7	12.3	27.8	8.1	2.0	11.0	0.0	4.2	10.3	27.8	11.6	5.9	13.6	14
6-23	50.8	40.4	99.3	34.7	96.0	73.8	59.1	82.3	27.3	91.6	51.1	99.4	87.6	89.6	15.1	659
Total	40.5	37.8	98.8	32.8	95.5	75.6	59.4	84.9	29.4	89.9	52.4	98.7	87.4	89.9	14.0	1,668

Nota: La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren al período de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista. Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.
[1] "Otra leche" incluye leche en polvo, fresca de animal y evaporada
[2] No incluye agua
[3] Alimentos fortificados como Cerelac
[4] Incluye alimentos infantiles fortificados
[5] Incluye zapallo, zanahoria u otros alimentos que sean de color amarillo intenso (naranja); espinaca, acelga, brócoli o cualquier vegetal de hoja verde oscuro; mango, papaya, durazno o melón y otras frutas ricas en vitamina A

Prácticas Alimenticias de los Niños y Niñas e Infantes

Las Prácticas Apropiadas de Niños y Niñas e Infantes incluyen la lactancia materna hasta los dos años, la introducción de alimentos sólidos y semisólidos a la edad de 6 meses, y un incremento gradual en la cantidad de alimento dado y en la frecuencia de alimentación mientras el niño o la niña crece. Un niño o niña promedio saludable que lacta debe recibir alimentos sólidos y semisólidos 2-3 veces al día a las edades de 6-8 meses y 3-4 veces al día a las edades 9-23 meses, adicionando una pequeña merienda 1-2 veces por día. Las frecuencias mínimas de alimentación de niños y niñas en países en desarrollo están basadas en la energía liberada de alimentos complementarios. Las necesidades de energía de los niños y niñas están basadas en requerimientos diarios totales específicos para la edad, más 2 desviaciones estándar (para cubrir casi todos los niños y niñas), menos el promedio de ingreso de energía de la leche materna. Infantes con poca toma de leche materna necesitan ser alimentados más frecuentemente que aquellos con alta toma de leche materna. Sin embargo, se debe tener cuidado que las frecuencias de alimentación no excedan ingresos recomendados de alimentos complementarios porque la alimentación excesiva puede resultar en un desplazamiento de la leche materna (OPS/OMS, 2003).

Aunque la Organización Mundial de la Salud recomienda que los infantes sean alimentados con leche materna hasta los dos años, algunos infantes no lactan en absoluto, o han parado la lactancia materna antes de su segundo aniversario. Algunas guías se han desarrollado para estos niños y niñas, quienes pueden no haber lactado porque sus madres eran VIH-positivas, o porque sus madres murieron, o por otras razones (OMS, 2005). Es recomendado que a los niños y niñas que no lactan se les proporcionen alimentos sólidos y semisólidos 4-5 veces al día a edades 6-23 meses, con una merienda adicional 1-2 veces al día.

Una nutrición apropiada incluye alimentar a los niños y niñas con una diversidad de alimentos que aseguren se llenen los requisitos de nutrientes. Diversos estudios han mostrado que alimentos complementarios basados en plantas por sí mismos no son suficientes para suplir las necesidades de ciertos micronutrientes para algunos niños y niñas (OMS/UNICEF, 1998). De manera que se aconseja que los niños coman carne, aves, pescado, o huevos diariamente, o tan frecuentemente como sea posible. Dietas vegetarianas pueden no cubrir los requerimientos de nutrientes en niños y niñas a menos que se provean suplementos o alimentos fortificados. Frutas y vegetales ricos en vitamina A deben ser consumidos diariamente y las dietas de niños/niñas deben incluir una cantidad adecuada de grasa. La grasa es importante en las dietas de niños y niñas e infantes porque provee ácidos grasos esenciales; facilita la absorción de vitaminas solubles en grasa (como la vitamina A); y mejora la densidad de energía dietética y el sabor. El té y el café no se recomiendan para los niños o niñas porque ellos contienen compuestos que inhiben la absorción de hierro. Bebidas azucaradas y un consumo excesivo de jugo deben ser evitados porque además de energía contribuyen muy poco a la dieta y disminuyen el apetito de niños y niñas por alimentos más nutritivos (OPS/OMS, 2003).

En resumen:

- Los niños de 6-23 meses que reciben lactancia materna deben recibir alimentos de fuente animal y frutas y vegetales ricos en vitamina A diariamente (OPS/OMS, 2003). Dado que los primeros alimentos casi siempre incluyen comidas basadas en granos o tubérculos, es improbable que niños y niñas que comen menos de tres grupos de alimentos recibirán tanto un alimento de fuente animal como una fruta o vegetal rico en vitamina A. De manera que se considera tres grupos de alimentos como el mínimo número apropiado para niños y niñas que lactan.
- Los infantes que lactan de edades 6-8 meses deben recibir alimentos complementarios 2-3 veces por día, con 1-2 meriendas; los niños/as lactantes de 9-23 meses deben recibir comidas 3-4 veces por día, con 1-2 meriendas (OPS/OMS, 2003). El Cuadro 11.5 muestra el porcentaje de niños y niñas que lactan que fueron alimentados por lo menos el mínimo número de veces al día para su edad (i.e., dos veces para infantes de 6-8 meses y tres veces para niños de 9-23 meses).
- Los niños de 6-23 meses que no lactan deben recibir leche o productos lácteos para asegurar que sus necesidades de calcio son cumplidas. Adicionalmente, necesitan alimentos de origen animal y frutas y vegetales ricos en vitamina A. Cuatro grupos de alimentos se necesitan como mínimo apropiado para niños y niñas no alimentados con leche materna.

Cuadro 11.5

Frecuencia de la ingesta en las últimas 24 horas entre los niños que lactan

- Entre los niños y niñas más jóvenes de 6 a 23 meses que recibieron lactancia, el 72 por ciento es alimentado de acuerdo con las tres prácticas alimenticias (consumo de leche materna, tres o más grupos de alimentos y un número mínimo de veces).
- De los dos componentes que intervienen en la valoración de la práctica alimenticia, además de la leche materna, la cantidad de grupos de alimentos consumidos contribuye más que la intensidad de consumo a la cualificación de dicha práctica. Esto es, un 87 por ciento de los niños consume al menos tres grupos de alimentos mientras una fracción menor, 77 por ciento, recibe por los menos el número mínimo de veces por día.
- La fracción de niños y niñas cuya práctica alimenticia está de acuerdo a lo recomendado, si bien no presenta diferencias por sexo, incrementa con la edad de los niños: entre los de 6 a 8 meses sólo el 60 por ciento cumple con la práctica alimentaria recomendada, mientras entre los de 18 a 23 meses la fracción sube a 84 por ciento.
- Las variaciones más notables se registran por nivel de educación de la madre, quintil de riqueza y departamento. Entre los niños de madres sin educación solamente el 56 por ciento cumple con lo recomendado, frente a 82 por ciento en niños de madres con educación superior. Un comportamiento similar se observa por quintil de riqueza: 66 por ciento en el quintil más bajo en comparación con 79 por ciento en el quintil más alto.

- Los porcentajes bajos de cumplimiento de la recomendación alimentaria se registran en los departamentos de Potosí (61 por ciento), Oruro (61 por ciento) y Cochabamba (64 por ciento), en comparación con los departamentos de Santa Cruz (83 por ciento), Pando (79 por ciento), Beni, Chuquisaca y La Paz (77 por ciento en cada departamento).

Frecuencia de la ingesta en las últimas 24 horas entre los niños no lactantes

- Menos de la mitad (47 por ciento) de los niños de 6 a 23 meses que no lactan ingieren alimentos acorde con lo recomendado. El resto de los niños, más de la mitad, recibe alimentación en variedad y en cantidad insuficientes para su adecuado crecimiento y desarrollo, por lo que tienen mayor riesgo de desnutrición y, a la vez, de contraer enfermedades infecciosas.
- De los tres componentes que intervienen en la cualificación de la práctica alimenticia, la intensidad de consumo es la que menos contribuye: apenas el 58 por ciento de los niños y niñas consume al menos cuatro veces al día.
- Entre los niños que no lactan, la práctica alimenticia de los tres componentes acorde con lo recomendado presenta variaciones importantes en algunas características analizadas. Dicha práctica aumenta con la edad en el tramo de 6 a 17 meses: de apenas 17 por ciento en el grupo de niños de 6 a 8 meses pasa a 54 por ciento en niños de 12 a 17 meses. Entre los niños de 18 a 23 meses, sin embargo, la práctica se reduce a 45 por ciento.
- También la práctica alimenticia recomendada se asocia positivamente con el nivel de educación de la madre. De 69 por ciento en hijos de madres con educación superior se reduce a 21 por ciento en hijos de madres sin educación. Una similar tendencia se observa por quintil de riqueza, pasando de 66 por ciento en el quintil más alto a tan sólo 32 por ciento en el quintil más bajo.
- Diferencias sustanciales también se observan por área de residencia y por departamento, registrándose los porcentaje más bajos en el área rural (35 por ciento), en los departamentos de Chuquisaca (34 por ciento), Cochabamba (34 por ciento), Oruro (36 por ciento) y Potosí (36 por ciento), mientras los más altos se dan en el área urbana (53 por ciento), en Santa Cruz (65 por ciento), Pando (58 por ciento) y Tarija (54 por ciento).

Frecuencia de la ingesta en las últimas 24 horas entre el total de niños

- Para el conjunto global de niños, los que lactan y los que no, dos de cada tres niños (66 por ciento) reciben alimentos de acuerdo a la práctica alimenticia recomendada. Asociaciones similares a las anteriores se observan entre este porcentaje y las distintas características analizadas.

Cuadro 11.5 Prácticas alimenticias de niños y niñas e infantes

Porcentaje de los niños y las niñas más jóvenes de 6-23 meses viviendo con la madre que son alimentados de acuerdo con el número de prácticas alimenticias de niños y niñas e infantes, basado en el número de grupos de alimentos y la frecuencia que los recibió durante el día o la noche anterior a la entrevista, por situación de la lactancia y características seleccionadas, Bolivia 2008

	Entre los niños y niñas de 6-23 meses que recibieron lactancia, porcentaje que recibió				Entre los niños y niñas 6-23 meses que no recibieron lactancia, porcentaje que recibió					Entre todos los niños y niñas 6-23 meses porcentaje que recibió:				
Característica	3+ grupos de alimentos[1]	Mínimo número de veces o más[2]	3+ grupos de alimentos; y mínimo número de veces o más	Número de niños/niñas de 6-23 meses lactados	Leche o productos lácteos[3]	4+ tipos de alimentos	4+ veces o más	Las 3 prácticas alimenticias apropiadas de infantes y niños[4]	Número de niños/niñas de 6-23 meses no lactados	Leche materna o productos lácteos[3]	3+ ó 4+ tipos de alimentos[5]	Mínimo número de veces o más[6]	Las 3 prácticas alimenticias apropiadas de infantes y niños	Número total de niños/niñas de 6-23 meses
Edad en meses														
6-8	66.1	69.1	59.8	392	[98.9	[66.4	[31.6	[17.2	18	100.0	66.1	67.5	57.9	410
9-11	87.9	70.6	65.6	392	100.0	[97.1	[53.1	[51.4	29	100.0	88.5	69.4	64.7	421
12-17	94.2	80.3	77.5	672	90.7	98.1	57.7	53.9	181	98.0	95.0	75.5	72.5	853
18-23	96.9	85.8	83.6	366	74.6	91.4	60.2	44.7	431	86.3	93.9	71.9	62.5	797
Sexo														
Hombre	88.3	77.8	72.8	956	83.7	93.4	54.3	45.8	335	95.8	89.6	71.7	65.8	1,290
Mujer	86.3	75.9	71.9	867	77.8	92.2	62.7	47.7	324	94.0	87.9	72.3	65.3	1,191
Educación de la madre														
Sin educación	73.8	67.5	56.4	93	40.1	[79.1	[65.9	[21.4	28	86.1	75.0	67.1	48.2	122
Primaria	85.2	75.2	69.7	968	69.6	89.2	55.3	37.7	312	92.6	86.2	70.4	61.9	1,280
Secundaria	90.6	79.3	76.4	589	93.6	96.1	56.3	52.1	206	98.4	92.0	73.3	70.1	795
Superior	95.5	83.3	81.9	173	98.7	100.0	69.0	68.7	112	99.5	97.3	77.6	76.7	285
Residencia														
Urbana	90.9	77.0	74.4	938	90.2	96.5	59.6	52.8	434	96.9	92.7	71.5	67.6	1,372
Rural	83.6	76.8	70.2	884	62.8	85.7	56.1	35.2	225	92.5	84.0	72.6	63.1	1,109
Región														
Altiplano	87.1	74.9	70.8	916	73.9	91.1	49.3	38.0	215	95.0	87.8	70.0	64.6	1,131
Valle	84.3	75.2	67.9	505	78.2	92.3	52.8	35.8	190	94.0	86.5	69.1	59.2	695
Llano	91.9	83.7	81.5	401	88.6	94.5	70.3	62.3	254	95.6	92.9	78.5	74.1	656
Departamento														
La Paz	91.0	79.5	77.2	552	76.7	91.0	52.2	39.5	124	95.7	91.0	74.5	70.3	675
Oruro	84.6	65.1	60.8	121	72.0	96.6	42.2	35.7	31	94.2	87.1	60.4	55.6	152
Potosí	79.5	69.2	61.3	243	69.1	88.3	47.1	36.1	60	93.9	81.2	64.8	56.3	304
Chuquisaca	84.5	88.7	77.3	112	60.8	81.8	75.8	34.4	39	89.8	83.8	85.3	66.2	151
Cochabamba	82.5	70.8	64.1	322	81.7	94.5	45.7	34.0	134	94.6	86.0	63.4	55.2	456
Tarija	91.8	74.1	70.7	71	[90.9	[100.0	[56.0	[53.9	16	98.3	93.3	70.8	67.6	87
Santa Cruz	93.3	84.6	82.6	323	91.1	95.9	72.2	64.5	218	96.4	94.3	79.6	75.3	541
Beni	85.6	79.8	76.8	68	72.8	85.4	55.6	47.6	30	91.7	85.6	72.4	67.9	97
Pando	88.7	78.5	78.5	11	[77.5	[92.2	[73.0	[58.4	6	91.7	90.0	76.5	71.1	18
Grado de pobreza del municipio														
Pobreza alta	82.5	76.0	68.2	566	53.8	76.4	50.6	23.8	110	92.5	81.5	71.9	60.9	677
Pobreza media	86.8	79.7	76.0	440	71.3	94.7	62.6	44.6	157	92.4	88.9	75.2	67.7	598
Pobreza baja	93.1	76.4	75.0	139	97.4	100.0	65.7	63.7	83	99.0	95.7	72.4	70.8	222
Capital dpto.	91.3	76.9	74.7	522	91.2	95.4	56.0	50.2	277	97.0	92.7	69.7	66.2	799
El Alto	88.2	72.7	67.2	155	88.4	98.5	67.0	63.2	32	98.0	89.9	71.7	66.5	187
Quintil de riqueza														
Inferior	79.4	75.4	66.2	523	51.3	77.7	54.8	32.1	110	91.5	79.1	71.8	60.3	633
Segundo	86.1	76.8	73.0	406	65.0	87.5	61.3	36.2	115	92.3	86.4	73.4	64.9	521
Intermedio	91.7	76.8	74.8	391	86.4	97.4	54.2	44.9	173	95.8	93.4	69.9	65.6	564
Cuarto	91.8	77.1	74.5	307	95.0	97.0	57.1	52.8	142	98.4	93.4	70.8	67.6	449
Superior	95.5	81.1	79.1	196	98.6	100.0	66.5	66.1	119	99.5	97.2	75.6	74.2	314
Total	87.3	76.9	72.4	1,823	80.8	92.8	58.4	46.8	659	94.9	88.8	72.0	65.6	2,481

Nota: Las estimaciones precedidas por un corchete están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.
[1] Grupos de alimentos: a) Leche en polvo para bebé, otras leches diferentes a la materna; queso, yogurt u otros productos lácteos; b) Alimentos hechos a base de cereales, raíces y tubérculos, incluyendo papilla, y Cerelac; c) Frutas y vegetales ricas en vitamina A; d) Otras frutas y vegetales; e) Huevos; f) Carnes, pollos, pescados y mariscos (y carnes de órganos); g) Legumbres y nueces; h) Alimentos hechos a base de aceites/grasa/mantequilla.
[2] Por lo menos 2 veces al día para los niños y niñas de 6-8 meses y 3 veces al día para los niños y niñas de 9-23 meses que recibieron lactancia
[3] Incluye leche en polvo para bebé, leche animal fresca o en polvo, y queso, yogurt y otros productos lácteos
[4] Para los niños y niñas de 6-23 meses que no fueron lactados, se considera que recibieron un mínimo estándar de las tres prácticas alimenticias básicas de infantes y niños y niñas, sólo si ellos recibieron otra leche no materna o productos lácteos; y fueron alimentados un número mínimo de veces; y con un número mínimo de grupos de alimentos por día
[5] Tres o más grupos de alimentos para niños y niñas que fueron lactados y cuatro o más grupos de alimentos para niños y niñas no lactados
[6] Por lo menos 2 veces al día para los niños y niñas de 6-8 meses que fueron lactados. Tres o más veces para los otros niños y niñas que fueron lactados, y cuatro o más veces para los niños y niñas no lactados.

11.5 ALIMENTACIÓN Y CONSUMO DE MICRONUTRIENTES

Las vitaminas y los minerales constituyen los llamados micronutrientes. Estos se necesitan en cantidades pequeñísimas en la dieta y su papel principal es ayudar a la absorción de los macronutrientes. Las vitaminas se presentan en la naturaleza de dos formas, solubles en grasas y solubles en agua. La mayoría de las veces se presentan de forma activa, pero algunas, como la vitamina A, se presentan también como provitaminas, es decir, sufren transformaciones posteriores en el organismo para que éste las asimile como vitamina A. Un niño cuya dieta carece de las cantidades recomendadas de vitaminas y minerales esenciales puede desarrollar deficiencias de esos micronutrientes.

Los programas de alimentos generalmente contemplan la fortificación en cuatro micronutrientes que producen las deficiencias nutricionales de mayor trascendencia en los grupos vulnerables de la población: el yodo en la sal; el hierro y el ácido fólico en la harina; y la vitamina A en el azúcar.

El retinol y los carotenos son las dos formas de presentación de la vitamina A. El retinol o vitamina A activa se presenta en las grasas de los peces e hígado de algunos animales y en menores cantidades en la mantequilla, leche y en la yema del huevo. El retinol es esencial para el crecimiento óseo, conservación del tejido epitelial y la capacidad visual. Los carotenos se obtienen de los vegetales y frutas amarillas y se absorben aproximadamente en un 50 por ciento de lo consumido, en presencia de grasas en el intestino (las parasitosis pueden afectar su absorción).

Ante las evidencias de que la deficiencia de vitamina A afecta la correcta visión y la apropiada respuesta del sistema inmunológico, el Ministerio de Salud y Deportes (MSyD) lleva a cabo un programa de distribución de suplemento concentrado de vitamina A, para ser suministrado a menores de 5 años y a madres en el período postparto para apoyar los requerimientos de la lactancia. Al igual que en el 2003, en la **ENDSA 2008** se les mostró a las madres la cápsula de Vitamina A y se les preguntó, para cada nacimiento vivo desde enero del 2003 y en edades comprendidas de 6-59 meses, si recibió una cápsula similar en los seis meses antes de la encuesta.

El hierro es uno de los elementos más abundantes en la naturaleza y se encuentra presente en casi todos los alimentos, pero con diferente grado de concentración. Es un componente esencial de la hemoglobina, junto con el ácido fólico y la vitamina B12, cuya función es esencial en la oxigenación del organismo. Se presenta bajo dos formas esencialmente: una que se absorbe fácilmente y otra que necesita la presencia de otros nutrientes para facilitar la absorción como las proteínas y la vitamina C. El hierro fácil de absorber se encuentra en altas concentraciones en la yema del huevo, la leche, las carnes, las vísceras y los vegetales (incluyendo leguminosas), las hojas verdes y los extractos de éstas.

La lactancia materna protege de la carencia de hierro a los bebés lactantes. Entre los grupos que pueden tener grandes demandas en hierro se incluyen los bebés prematuros, los bebés que no lactaron, los y las adolescentes, las mujeres embarazadas y quienes están amamantando. La deficiencia de hierro puede llevar a una anemia nutricional. La anemia durante el embarazo puede tener como consecuencia bebés prematuros y hemorragias después del parto.

Ingesta de Micronutrientes entre los Niños y Niñas

El porcentaje de niños y niñas menores de 3 años de edad que viven con la madre que consumieron frutas y vegetales ricos en vitamina A en los 7 días anteriores a la encuesta y el porcentaje de niños de 6-59 meses de edad que recibieron suplementos de vitamina A en los seis meses anteriores a la encuesta se presentan en el Cuadro 11.6 por características seleccionadas.

Cuadro 11.6

Consumo de alimentos ricos en vitamina A y hierro

- El 91 por ciento de los niños y niñas de 6 a 35 meses consumió alimentos ricos en vitamina A en las 24 horas previas a la entrevista, mientras una fracción menor, 84 por ciento, ingirió alimentos ricos en hierro en el mismo periodo de referencia. En todas las categorías analizadas la proporción de niños/as que consumen alimentos ricos en hierro es inferior a la proporción que consume alimentos ricos en vitamina A.
- En ambos grupos de alimentos no se observan diferencias significativas entre las proporciones de niños y niñas que lo consumen; empero se registran asociaciones con varias de las características analizadas.
- El consumo de alimentos ricos en vitamina A aumenta con la edad de los niños y niñas. De sólo 67 por ciento a los 6-8 meses sube sistemáticamente a 96 por ciento a los 24-35 meses. Tal incremento sistemático no se observa en el caso del hierro.
- A medida que aumenta el nivel de la educación de la madre y el quintil de riqueza al que pertenecen los hogares se incrementa sistemáticamente el consumo de alimentos ricos en vitamina A. Similar comportamiento se registra en el caso de hierro. Estos resultados indican que los niños/niñas más pequeños/as, principalmente de 6-8 meses, los niños/as de madres con baja o ninguna educación formal y quienes residen en hogares más pobres son los que en menor proporción consumen alimentos ricos en vitamina A y ricos en hierro, en comparación con los niños/niñas de mayor edad, de madres con educación superior y de quintiles de riqueza superiores.

Consumo de suplementos de Vitamina A y hierro

- La cuarta parte (25 por ciento) de los niños y las niñas de 6 a 59 meses recibió suplementos de vitamina A en los 6 meses previos a la entrevista, porcentaje muy por debajo del obtenido en la ENDSA 2003 (60 por ciento). En cambio, una mayor proporción recibió suplementos de hierro en la semana anterior a la entrevista (45 por ciento).
- Se registra una importante variación en el consumo del suplemento de vitamina A por edad. De 47 por ciento en el grupo de niños y niñas de 6 a 8 meses sube a 63 por ciento en el siguiente grupo (9 a 11 meses) para luego descender sistemáticamente hasta un 15 por ciento en niños y niñas de 36 a 59 meses.
- Una importante diferencia también se observa al considerar la situación de lactancia de los niños y niñas. Entre quienes no lactan apenas el 18 por ciento recibe el suplemento de vitamina A, frente a 41 por ciento entre quienes sí lactan.
- Las proporciones de niños y niñas que recibieron suplemento de vitamina A son relativamente homogéneas entre las madres que tienen alguna educación (alrededor del 25 por ciento) pero apenas alcanzan el 20 por ciento entre las madres sin educación. Lo propio se observa por quintil de riqueza, variando de 23 a 27 por ciento.
- Relacionando el consumo de alimentos ricos en vitamina A con el consumo de suplementos de vitamina A, los niños y las niñas con menos consumo de alimentos tienden a consumir más suplementos. Esto se aprecia, por ejemplo, en el grupo de 6 a 11 meses, entre quienes lactan y quienes no lactan y en el área rural.
- Con relación al consumo de suplemento de hierro, éste incrementa con la edad, es mayor en niños y niñas que no lactan (53 por ciento) que entre quienes lactan (27 por ciento), es mayor en áreas rurales (52 por ciento) que en urbanas (40 por ciento), aumenta cuando se reduce el nivel de educación de la madre y se incrementa a medida que baja el quintil de riqueza. Estos resultados ponen en evidencia la existencia de grupos de niños y niñas en los que las bajas proporciones que consumen alimentos ricos en vitamina A están acompañadas de también bajas proporciones que consumen suplementos de hierro. Esto se observa, por ejemplo, en niños y niñas de 6 a 8 meses y entre quienes lactan.

Cuadro 11.6 Ingesta de micronutrientes

Entre los niños y niñas de 6-35 meses de edad que viven con la madre, el porcentaje que recibió alimentos ricos en vitamina A y ricos en hierro durante el día o la noche anterior a la entrevista; y entre los niños y niñas de 6-59 meses, porcentaje que recibió suplemento de vitamina A en los seis meses precedentes a la encuesta, porcentaje que recibió suplemento de hierro durante los últimos 7 días y porcentaje que recibió medicamento para parásitos intestinales durante los seis meses anteriores a la encuesta, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Entre los niños y niñas de 6-35 meses:[1]			Entre todos los niños y niñas de 6-59 meses:			
Característica	Porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A en las últimas 24 horas[2]	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas[3]	Número de niños y niñas de 6-35 meses	Porcentaje que recibió suplementos vitamina A en los últimos 6 meses	Porcentaje que recibió suplementos de hierro en los últimos 7 días	Porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos 6 meses[4]	Número de niños y niñas de 6-59 meses
Edad en meses							
6-8	66.9	53.1	410	47.0	7.2	5.7	414
9-11	89.2	77.9	421	63.2	17.7	6.5	427
12-17	92.6	88.3	853	38.5	32.2	18.4	872
18-23	95.3	88.4	797	25.4	44.2	27.1	871
24-35	95.9	89.8	1,205	19.9	53.9	34.1	1,648
36-47	na	na	na	14.7	54.6	38.6	1,597
48-59	na	na	na	15.7	52.4	41.3	1,639
Sexo							
Hombre	91.3	83.9	1,881	25.2	45.8	30.2	3,814
Mujer	90.7	83.5	1,805	24.0	45.0	31.5	3,654
Situación de lactancia							
Lactancia	86.9	78.1	2,031	41.3	27.0	16.0	2,080
No lactando	96.0	90.5	1,651	18.3	52.5	36.6	5,323
Sin información	*	*	4	13.9	56.3	35.0	65
Edad de la madre al nacimiento							
15-19	91.8	84.0	309	37.7	43.4	25.0	418
20-29	91.2	84.5	1,892	25.1	46.7	31.2	3,723
30-39	91.0	82.7	1,213	23.3	43.1	30.9	2,632
40-49	89.0	81.9	271	19.6	48.7	31.7	695
Educación de la madre							
Sin educación	78.2	68.6	190	19.7	56.1	28.5	431
Primaria	88.9	80.4	1,915	24.5	45.5	30.2	3,997
Secundaria	94.1	88.6	1,138	25.7	45.6	29.8	2,165
Superior	97.6	91.7	443	25.1	39.3	37.4	875
Residencia							
Urbana	94.9	89.8	2,047	23.4	40.1	29.0	4,097
Rural	86.1	76.1	1,639	26.2	51.9	33.1	3,371
Región							
Altiplano	90.2	81.7	1,667	25.9	41.8	21.0	3,392
Valle	88.4	80.2	1,040	24.9	48.5	34.7	2,093
Llano	95.1	90.8	978	22.2	48.4	43.5	1,983
Departamento							
La Paz	93.8	86.4	1,006	23.6	38.4	22.4	2,068
Oruro	88.1	83.6	214	30.9	42.7	17.0	399
Potosí	83.0	70.3	447	28.8	48.9	19.6	925
Chuquisaca	83.5	74.9	228	30.7	64.7	40.1	474
Cochabamba	89.0	80.7	676	22.3	43.3	32.9	1,352
Tarija	93.7	86.5	136	28.0	46.4	34.2	267
Santa Cruz	95.8	91.3	812	21.1	47.0	42.4	1,654
Beni	91.7	88.1	141	28.2	54.4	49.0	278
Pando	92.8	91.1	25	26.2	58.5	50.1	51
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	83.1	71.8	979	26.5	51.4	28.5	1,984
Pobreza media	91.0	83.6	886	24.7	51.1	39.8	1,828
Pobreza baja	96.9	94.0	330	22.2	43.0	31.0	655
Capital de departamento	95.2	89.5	1,222	24.0	40.3	29.9	2,483
El Alto	93.4	88.5	269	23.8	30.0	12.4	518
Quintil de riqueza							
Más bajo	81.8	70.6	917	26.6	54.2	33.1	1,861
Bajo	88.7	80.7	750	25.8	48.5	32.0	1,571
Medio	94.8	89.0	836	23.1	40.8	24.9	1,670
Alto	96.1	91.3	702	23.3	37.2	31.2	1,356
Más alto	98.0	93.1	480	23.6	43.1	34.0	1,009
Total	91.0	83.7	3,686	24.6	45.4	30.8	7,468

Nota: La información sobre suplementos de vitamina A, suplementos de hierro y medicamentos para parásitos intestinales está basada en el recordatorio de la madre. No se muestran los resultados basados en menos de 25 casos no ponderados (*).
na = No aplicable
[1] Incluye solamente el último nacimiento de la mujer
[2] Incluye carnes, aves, pescado, huevo y los alimentos ricos en vitamina A detallados en el Cuadro 11.4
[3] Incluye carnes (incluyendo carnes de órganos), pescado, aves y huevos
[4] Medicamento desparasitante se usa en el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis

Consumo de Alimentos e Ingesta de Micronutrientes entre las Madres

El estado nutricional previo al embarazo, durante el embarazo y después son etapas de un proceso continuo estrechamente ligadas entre sí. El estado nutricional de los hijos está grandemente determinado por la historia nutricional de la madre desde la fase intrauterina, ya que una mujer que ha nacido desnutrida o que ha sufrido desnutrición en su infancia o adolescencia, tiene más probabilidades de tener a un hijo de bajo peso, aunque se haya alimentado convenientemente durante el embarazo. Los requerimientos normales nutricionales de una mujer aumentan durante el embarazo para satisfacer las necesidades de los propios tejidos de la mujer, de la placenta, del útero, las mamas y del feto.

Durante el embarazo, la mujer necesita una ingesta mayor de proteínas y de hierro. El requerimiento de este último es mayor en el segundo y tercer trimestre. El riesgo de anemia aumenta durante el embarazo lo cual puede ser muy desfavorable para la gestación. La suplementación de hierro debe comenzar en forma rutinaria lo más pronto posible, además del aumento del consumo de alimentos ricos en hierro y en ácido fólico.

El Ministerio de Salud y Deportes recomienda que durante el embarazo se aumente el consumo de alimentos ricos en vitamina A. Las gestantes adolescentes, las mujeres mayores, las mujeres de bajo peso y las obesas, tienen mayores riesgos nutricionales durante el embarazo. En la **ENDSA 2008** se indagó sobre el consumo de suplemento de vitamina A en el puerperio y de hierro y ácido fólico durante el embarazo de las mujeres que tuvieron hijos en los últimos 5 años (se tomó el más reciente nacimiento). Asimismo se indagó sobre problemas de visión nocturna, los cuales se investigaron de manera empírica indagando sobre los problemas de visión de la mujer durante el último embarazo tanto en la noche como durante el día. Cuando la entrevistada dijo haber tenido problemas de visión nocturna y no de día, se contabilizó como mala visión nocturna y cuando la entrevistada dijo haber tenido problemas de visión de noche y de día no se tomó en cuenta en la tasa ajustada.

La ingesta de micronutrientes entre las madres se presenta en el Cuadro 11.7. Se presentan los porcentajes de mujeres que tuvieron hijos en los cinco años anteriores a la encuesta que recibieron dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del parto y los porcentajes que sufrieron ceguera nocturna durante el embarazo.

Consumo de Alimentos y de Suplementos de Vitamina A en las Mujeres

Para las mujeres con por lo menos un hijo o una hija menor de 3 años que vive con ella, el Cuadro 11.7 muestra los tipos de alimentos que las madres consumieron el día o la noche anterior a la entrevista, separados en líquidos y sólidos/semisólidos, según características seleccionadas.

Los tipos de alimentos fueron agrupados en forma similar al agrupamiento que se hizo en el Cuadro 11.4 para los alimentos consumidos por niños y niñas menores de 3 años.

Cuadro 11.7

Consumo de alimentos específicos

- En el grupo de alimentos líquidos, menos de 3 de cada 10 madres de 15 a 49 años (28 por ciento) consume leche. Los niveles más bajos de consumo de este alimento se presentan en madres que residen en el área rural (20 por ciento), en madres del quintil de riqueza más bajo (15 por ciento) y entre aquéllas sin educación (12 por ciento).
- Con relación a los alimentos sólidos o semisólidos, los más consumidos son los elaborados de granos (94 por ciento de las madres los consume), seguidos por el consumo de carne/aves/pescado/huevo (89 por ciento) y alimentos hechos con aceite/grasas/mantequilla (89 por ciento). También es elevada la proporción de madres que consume alimentos azucarados (85 por ciento).

Cuadro 11.7 Alimentos que las madres consumieron el día o la noche anterior a la encuesta

Entre las madres de 15-49 años con por lo menos un hijo o hija menor de 3 años de edad viviendo con ella, porcentaje que consumió alimentos específicos durante el día o la noche anterior a la entrevista, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos									
Característica	Leche	Té/ café	Otros líquidos	Alimentos hechos de granos	Alimentos hechos de tubérculos/ raíces	Alimentos hechos de legumbres	Carne/ aves/ pescado/ huevo	Queso/ yogurt	Frutas/ vegetales ricos en vitamina A[1]	Otras frutas y vegetales	Alimentos hechos con aceite/ grasas/ mantequilla	Alimentos azucarados	Número de mujeres
Edad													
15-19	27.7	85.7	79.5	93.7	86.2	31.5	91.1	42.6	76.5	55.8	86.3	86.9	450
20-29	30.5	85.2	78.1	95.4	88.5	32.2	90.8	40.3	75.5	56.9	89.9	86.0	2,277
30-39	27.1	86.4	77.0	92.9	88.2	31.1	87.6	36.4	74.0	51.0	88.4	83.4	1,435
40-49	18.5	91.2	73.8	91.2	87.2	34.6	84.0	28.3	67.0	43.2	89.8	82.1	323
Educación													
Sin educación	11.8	84.9	69.2	90.8	89.5	43.3	74.2	18.6	60.3	26.6	85.6	77.2	234
Primaria	22.0	85.8	72.1	94.3	88.4	32.7	85.6	29.5	70.0	49.5	90.4	84.3	2,306
Secundaria	33.7	87.2	83.8	94.2	88.3	28.9	94.9	47.1	79.5	61.0	87.2	85.7	1,414
Superior	48.1	84.8	88.8	94.8	85.4	31.6	97.0	63.1	87.2	65.9	89.5	89.3	532
Residencia													
Urbana	34.8	86.2	83.2	94.9	86.9	27.6	95.2	45.6	80.7	58.0	88.4	85.3	2,497
Rural	20.0	85.9	70.7	93.2	89.6	37.4	81.9	29.5	66.8	48.7	89.9	84.5	1,988
Región													
Altiplano	27.8	88.5	73.2	93.0	91.5	30.8	87.6	36.9	74.9	54.0	87.8	82.2	2,013
Valle	24.2	78.9	75.3	94.4	90.7	37.0	85.8	36.6	73.9	51.7	89.1	86.1	1,267
Llano	33.3	89.6	87.4	95.8	79.8	28.5	95.8	42.9	74.6	56.1	91.2	88.4	1,205
Departamento													
La Paz	28.1	89.8	75.9	92.2	90.6	22.4	92.2	40.8	78.3	58.4	86.7	79.1	1,224
Oruro	43.4	88.5	71.6	95.5	92.5	28.0	90.1	43.6	73.7	59.4	90.7	89.7	249
Potosí	20.0	85.3	67.9	93.7	93.0	51.2	75.9	25.1	67.8	41.6	88.9	85.9	540
Chuquisaca	20.3	87.3	68.7	90.6	87.6	39.6	78.1	25.8	62.2	39.6	86.0	79.9	277
Cochabamba	24.9	73.4	75.6	95.4	91.8	33.7	87.3	37.3	77.2	54.3	90.2	86.5	821
Tarija	27.1	92.1	84.2	96.2	90.1	48.7	91.6	50.7	76.9	58.7	88.5	94.0	169
Santa Cruz	35.5	90.2	88.1	96.6	83.5	29.3	96.2	45.2	78.5	56.2	91.7	90.7	1,006
Beni	19.5	88.6	83.1	91.4	60.6	24.0	94.1	32.8	54.5	56.1	89.8	75.2	169
Pando	36.1	73.9	88.7	94.2	63.0	24.4	94.9	24.8	56.2	52.6	84.7	86.0	30
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	18.8	86.4	67.7	91.4	90.1	39.2	77.5	26.4	62.3	44.7	88.6	80.5	1,166
Pobreza media	23.3	84.9	78.6	95.8	86.8	31.9	89.8	30.8	72.7	55.5	91.9	87.2	1,091
Pobreza baja	31.7	87.5	82.6	97.6	94.3	33.8	96.7	43.8	79.6	59.4	95.0	94.7	399
Capital departamento	39.3	86.1	83.6	94.0	84.2	29.6	94.9	50.9	81.8	56.9	87.1	86.6	1,493
El Alto	23.9	86.9	76.2	95.0	94.9	15.1	95.0	43.1	84.6	60.7	83.2	74.4	337
Quintil de riqueza													
Inferior	14.8	84.8	67.4	91.5	86.0	40.2	76.0	22.5	58.2	41.6	87.1	81.2	1,104
Segundo quintil	21.7	89.3	72.7	94.6	90.0	34.1	88.3	32.7	71.7	51.8	92.7	87.7	926
Quintil intermedio	28.4	83.2	77.8	95.6	92.0	28.3	94.1	40.2	79.8	57.8	90.4	85.0	1,011
Cuarto quintil	38.1	87.7	88.3	95.6	86.8	24.8	96.9	45.1	84.3	60.2	87.2	85.8	850
Quintil superior	49.1	86.0	88.6	93.8	84.3	29.4	96.3	64.5	86.3	64.4	87.3	86.6	594
Total	28.2	86.1	77.6	94.2	88.1	31.9	89.3	38.4	74.5	53.9	89.1	85.0	4,485

Nota: Alimentos consumidos en un período de 24 horas antes de la entrevista (el día o la noche anterior).
[1] Incluye carnes; frutas y vegetales ricos en vitamina A (zapallo, zanahoria, espinaca, acelga, brócoli, mango, papaya, durazno, melón)

- Este patrón de consumo de alimentos, que es relativamente homogéneo en las diferentes categorías analizadas, podría estar asociado con el incremento de la población femenina con sobrepeso u obesidad. Es importante notar que sólo un poco más de la tercera parte (38 por ciento) consume queso/yogurt, alimentos que podrían compensar el poco consumo de leche. Del mismo modo, el consumo de frutas/vegetales ricos en vitamina A es practicado por sólo tres cuartas partes de las madres (75 por ciento), lo que incide en la situación nutricional de los bebés de madres que no lo consumen.

Ingesta de Micronutrientes entre las Madres

En el Cuadro 11.8 se presentan los porcentajes de mujeres que tuvieron hijos en los tres años anteriores a la encuesta que consumieron alimentos ricos en vitamina A y en hierro durante el día o la noche anterior a la entrevista. Asimismo se indagó sobre problemas de visión nocturna, los cuales se investigaron de manera empírica indagando sobre los problemas de visión de la mujer durante el último embarazo tanto en la noche como durante el día. Cuando la entrevistada dijo haber tenido problemas de visión nocturna y no de día, se contabilizó como mala visión nocturna y cuando la entrevistada dijo haber tenido problemas de visión de noche y de día no se tomó en cuenta en la tasa ajustada. Para las mujeres con nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta se presenta el porcentaje de mujeres que recibió vitamina A en los dos meses siguientes al último nacimiento, los porcentajes que sufrieron ceguera nocturna durante el último embarazo y los porcentajes que tomaron tabletas de hierro durante el último embarazo según el número de días. Los resultados se muestran por características seleccionadas.

En el Cuadro 11.8 también se muestran los porcentajes de mujeres que tomaron pastillas/jarabes de hierro durante determinados días. Las mujeres embarazadas necesitan tomar dos pastillas de sulfato ferroso cada día, durante tres meses. Después deben continuar tomando una pastilla cada día hasta terminar el embarazo. Se ha estimado que si la mujer recibe dichas dosis por lo menos por 90 días, puede cubrir gran parte de esos requerimientos. Si por el contrario su consumo lo hace por menos de 60 días, es insuficiente. De manera que en la **ENDSA 2008** se investigó el número de días que la mujer tomó hierro bajo cualquier forma, como suplemento, durante su embarazo.

Cuadro 11.8

Consumo de alimentos ricos en vitamina A y de suplementos de vitamina A

- Casi todas las madres de menores de 3 años (95 por ciento) consumieron alimentos ricos en vitamina A y una fracción algo menor los alimentos ricos en hierro (89 por ciento). Si bien no se observan variaciones importantes en el consumo de alimentos ricos en vitamina A y ricos en hierro, los menores niveles de consumo de ambos micronutrientes se registran entre las madres sin educación, en el quintil más bajo de riqueza y en los departamentos de Chuquisaca y Potosí.
- El consumo de vitamina A en los dos meses siguientes al parto aumenta el contenido de vitamina A de la leche materna. Según la **ENDSA 2008**, menos de la mitad (43 por ciento) de las mujeres con nacimientos en los últimos cinco años recibió dosis de vitamina A en los dos meses siguientes al último parto. Excepto los niveles de consumo más altos observados en los departamentos de Beni y Pando (66 y 60 por ciento, respectivamente), en los demás departamentos y en las demás categorías analizadas esos niveles están por debajo de 52 por ciento.
- La ceguera nocturna durante el embarazo es un síntoma de deficiencia de vitamina A. El 11 por ciento de las mujeres reportaron problemas de ceguera nocturna durante el embarazo, pero la prevalencia de ceguera nocturna se reduce a 3 por ciento después de ajustar por problemas de las mujeres para ver durante el día.
- En el Cuadro 11.8 también se muestra la distribución porcentual de madres según el número de días que tomó hierro durante el último embarazo. Apenas la cuarta parte de las madres (25 por ciento) tomó tabletas de hierro por al menos 90 días.
- Los menores niveles de consumo de hierro durante 90 días o más se dan en mujeres sin educación (15 por ciento) y en el departamento de Oruro (16 por ciento), mientras los más altos se tienen en madres con educación superior (33 por ciento) y en el departamento de Santa Cruz (36 por ciento).

Cuadro 11.8 Ingesta de micronutrientes entre las madres

Entre las mujeres de 15-49 años con un hijo vivo/una hija viva menor de 3 años de edad viviendo con ella, el porcentaje que recibió alimentos ricos en vitamina A y ricos en hierro durante el día o la noche anterior a la entrevista; entre las mujeres de 15-49 años con un nacimiento en los últimos cinco años, el porcentaje que recibió una dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del último nacimiento, porcentaje que durante el embarazo del último nacido vivo en los últimos cinco años precedentes a la encuesta sufrió de ceguera nocturna y el porcentaje que tomó pastillas o jarabes de hierro por el número específico de días, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Entre las mujeres que tienen un hijo o hija menor de 3 años de edad que vive con ella:			Entre las mujeres con un nacido vivo en los cinco años anteriores a la encuesta:								
					Porcentaje que sufrió ceguera nocturna durante el embarazo		Número de días la mujer tomó hierro durante el último embarazo					
Característica	Porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A[1]	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro[2]	Número de mujeres	Porcentaje que recibió dosis de vitamina A después del parto[3]	Informado	Ajustado[4]	Ningún día	<60	60-89	90+	No sabe/sin información	Número de mujeres
Edad												
15-19	96.2	91.1	450	46.5	7.9	2.6	23.4	40.1	7.4	28.0	1.1	502
20-29	95.6	90.8	2,277	44.7	9.8	2.8	20.8	37.8	13.6	26.2	1.6	3,062
30-39	95.0	87.6	1,435	39.2	12.7	2.7	23.8	36.6	13.3	24.1	2.2	2,263
40-49	91.4	84.0	323	40.3	14.7	3.0	30.8	34.5	9.9	22.3	2.5	645
Educación												
Sin educación	85.0	74.2	234	31.8	12.1	1.3	39.6	35.7	8.6	14.6	1.5	368
Primaria	93.6	85.6	2,306	42.5	12.2	2.8	27.2	36.8	12.6	21.8	1.6	3,240
Secundaria	98.1	94.9	1,414	46.4	10.9	3.3	17.4	38.7	13.2	29.1	1.5	2,011
Superior	98.8	97.0	532	37.8	7.5	2.1	13.3	36.1	13.4	33.3	3.9	853
Residencia												
Urbana	98.2	95.2	2,497	41.2	10.5	3.0	20.1	37.2	12.8	27.4	2.4	3,737
Rural	91.4	81.9	1,988	44.3	12.1	2.5	27.1	37.3	12.4	22.2	1.1	2,735
Región												
Altiplano	94.6	87.6	2,013	42.2	12.4	3.6	27.5	39.3	11.5	20.1	1.6	2,923
Valle	92.9	85.8	1,267	39.3	10.2	1.9	24.1	36.6	11.8	25.3	2.2	1,817
Llano	98.4	95.8	1,205	46.4	10.2	2.5	14.4	34.4	15.5	33.6	2.1	1,732
Departamento												
La Paz	97.4	92.2	1,224	39.8	13.1	3.8	30.4	36.2	11.6	20.4	1.4	1,807
Oruro	94.6	90.1	249	45.1	12.1	4.2	25.8	45.7	10.9	16.0	1.6	339
Potosí	88.4	75.9	540	46.4	10.8	2.7	21.6	43.7	11.4	21.2	2.0	777
Chuquisaca	85.9	78.1	277	51.0	4.8	0.9	19.1	30.2	15.8	32.5	2.4	385
Cochabamba	94.6	87.3	821	32.8	11.9	1.8	27.1	38.6	10.0	22.2	2.0	1,175
Tarija	96.6	91.6	169	51.5	10.6	3.7	17.8	36.6	14.1	28.8	2.6	257
Santa Cruz	98.6	96.2	1,006	42.9	10.2	2.7	13.8	33.4	15.1	35.7	2.0	1,456
Beni	97.3	94.1	169	66.0	9.6	1.3	18.4	38.4	19.8	21.0	2.4	230
Pando	96.7	94.9	30	60.0	12.7	1.8	13.5	46.0	9.9	29.4	1.3	45
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	88.3	77.5	1,166	41.5	11.5	2.1	30.1	35.9	12.4	20.6	0.9	1,587
Pobreza media	96.4	89.8	1,091	49.5	12.6	2.8	21.4	38.5	12.5	26.2	1.4	1,532
Pobreza baja	99.1	96.7	399	40.0	9.6	3.3	16.3	34.3	16.6	32.4	0.3	582
Capital de departamento	98.0	94.9	1,493	41.8	10.4	2.6	18.6	38.6	12.8	26.7	3.4	2,278
El Alto	97.7	95.0	337	30.0	11.3	5.3	34.0	34.5	8.7	21.4	1.4	492
Quintil de riqueza												
Inferior	87.8	76.0	1,104	41.4	13.2	2.7	30.2	35.4	11.6	21.9	0.9	1,467
Segundo quintil	95.2	88.3	926	46.9	11.4	2.5	24.8	38.2	14.1	21.3	1.6	1,281
Quintil intermedio	98.1	94.1	1,011	44.0	10.6	3.3	23.5	37.4	13.2	24.7	1.2	1,456
Cuarto quintil	98.6	96.9	850	41.0	11.7	3.6	19.3	40.7	10.3	27.1	2.6	1,288
Quintil superior	99.1	96.3	594	38.2	8.1	1.4	14.3	34.0	14.7	33.4	3.6	980
Total	95.2	89.3	4,485	42.5	11.2	2.8	23.1	37.2	12.7	25.2	1.9	6,472

[1] Incluye carnes (además de hígado, riñón, corazón u otra carne de órganos), huevos, zapallo, zanahoria, espinaca, acelga, brócoli, mango, papaya, durazno, melón.
[2] Incluye carnes (incluyendo hígado, riñón, corazón u otras vísceras o menudencias), pescado, huevos
[3] En los primeros dos meses después del parto del último hijo/última hija
[4] Mujeres que reportaron ceguera nocturna pero no reportaron dificultad para ver durante el día

11.6 NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS

Dado que el estado nutricional de los niños y niñas está estrechamente asociado a su morbilidad y mortalidad, en la **ENDSA 2008** se incluyó un módulo de antropometría en el cual se obtuvo el peso y la talla de las madres y sus niños y niñas que nacieron después de enero del 2003, siguiendo las normas internacionales y utilizando instrumentos de precisión.

Utilizando las mediciones de peso y talla se han calculado los siguientes índices:

- Talla para la edad o desnutrición crónica. Los niveles de desnutrición crónica, es decir, retardo en el crecimiento en talla para la edad, se determina al comparar la talla del niño/niña con la esperada para su edad y sexo. Los niveles de desnutrición crónica en quienes están próximos a cumplir los cinco años (48-59 meses, por ejemplo), son un indicador de los efectos acumulativos del retraso en el crecimiento.
- Peso para la talla o desnutrición aguda (emaciación). El peso para la talla es un indicador de desnutrición reciente, conocido también como desnutrición aguda o emaciación, que mide el efecto del deterioro en la alimentación y de la presencia de enfermedades en el pasado inmediato. Se diría que obedece a situaciones de coyuntura.
- Peso para la edad o desnutrición global (o general). El peso para la edad es considerado como un indicador general de la desnutrición, pues no diferencia la desnutrición crónica, que se debería a factores estructurales de la sociedad, de la aguda, que corresponde a pérdida de peso reciente.

La evaluación del estado nutricional se hacía hasta hace poco comparando la población en estudio con el patrón tipo establecido como población de referencia por el Centro Nacional para Estadísticas de Salud (NCHS), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros de Control de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC). La prevalencia de desnutrición en la ENDSA 2003 se calculó utilizando dicho patrón. Para los cálculos de la **ENDSA 2008** se ha utilizado un nuevo patrón recomendado por la OMS basado en una muestra internacional (Brasil, Ghana, India, Noruega, Omán y los Estados Unidos). Además de estar basado en una muestra internacional, el nuevo estándar es de naturaleza normativa en cuanto identifica a los niños y niñas que lactan como el modelo de crecimiento y desarrollo. El estándar también documenta como deben crecer los infantes bajo condiciones óptimas incluyendo la lactancia y prácticas apropiadas de salud (OMS, 2006). Para comparar con los resultados de la ENDSA 2003 se han calculado los indicadores antropométricos utilizando el anterior estándar (véase el Apéndice D).

El patrón internacional es útil porque facilita la comparación entre poblaciones y subgrupos en un momento dado o a través del tiempo. Una ventaja adicional consiste en la disponibilidad de un patrón "normalizado" en el sentido de que la media y la mediana de las distribuciones coinciden. La proporción de niños que están dos o más desviaciones estándar por debajo de la media de la población de referencia se utiliza como indicador del nivel de desnutrición en la población en estudio. Por supuesto que en cualquier población existe una variación natural en peso y talla, variación que aproxima los porcentajes encontrados en la distribución normal, la cual incluye 2.3 por ciento de la población que está 2 o más desviaciones estándar por debajo de la media.

Los indicadores de desnutrición para los menores de 5 años se presentan en los Cuadros 11.9.1 y 11.9.2 por características demográficas y socioeconómicas seleccionadas, respectivamente. En el Gráfico 11.2 se resumen los diferenciales en la desnutrición crónica por edad de los niños. A diferencia de la ENDSA 2003, los resultados incluyen todos los menores de 3 meses.

Cuadros 11.9.1 y 11.9.2; Gráfico 11.2

Estado nutricional con el anterior estándar

- Con el anterior estándar (Apéndice D), el 22 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años padecería de desnutrición crónica en el 2008, cinco puntos porcentuales por debajo de lo encontrado 5 años atrás (27 por ciento en el 2003). El nivel de desnutrición aguda sería similar al observado en el 2003 (1 por ciento), mientras que la desnutrición global habría disminuido ligeramente de 8 a 6 por ciento.

Estado nutricional con el nuevo estándar

- Según el nuevo estándar de la OMS, el 27 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años (en vez del 22 por ciento) padece desnutrición crónica y el 8 por ciento presenta retraso en el crecimiento en condición severa. Los niveles de desnutrición aguda y global de la población menor de cinco años son del 1 y 4 por ciento, respectivamente. En estos dos últimos tipos de desnutrición no son significativas las proporciones en grado severo.
- El nivel de desnutrición crónica presenta grandes variaciones según las características analizadas. En los primeros 35 meses, la desnutrición crónica aumenta sistemáticamente con la edad del niño y de la niña, pasando de 9 por ciento en menores de 6 meses a 35 por ciento entre los de 24 a 35 meses. Luego, en las siguientes edades, de 36 a 59 meses, desciende levemente a entre 29 y 30 por ciento.
- Variaciones significativas también se observan al examinar el tamaño al nacer. Entre quienes nacieron pequeños/as o muy pequeños/as la proporción de desnutridos/as se encuentra entre el 37 y 39 por ciento frente a 24 por ciento entre niños/as que nacieron con tamaño promedio o más grande.
- El intervalo transcurrido entre los nacimientos es otra variable en la que se observan diferencias importantes en el nivel de desnutrición crónica. Cuando los intervalos son inferiores a 48 meses los niveles de desnutrición crónica llegan a alrededor del 35 por ciento, mientras en intervalos más amplios, superiores a 4 años, el nivel de desnutrición crónica se reduce a 20 por ciento.
- Otras de las variables que explican de manera importante la variabilidad en la desnutrición crónica son el departamento y el área de residencia; la educación de la madre y el quintil de riqueza. Claramente se observan dos grupos de departamentos con niveles de desnutrición marcadamente diferentes. En el primer grupo (La Paz, Cochabamba, Oruro, Chuquisaca y Potosí) la proporción de niños/as desnutridos/as varía entre 30 y 44 por ciento, mientras en el segundo grupo (Santa Cruz, Tarija, Beni y Pando) varía entre 12 y 18 por ciento.
- El nivel de desnutrición crónica aumenta a medida que disminuye la educación de la madre y el quintil de riqueza al cual el hogar pertenece; y es mayor en áreas rurales que en las urbanas. En las tres variables examinadas los valores menores de desnutrición crónica están por debajo de 17 por ciento mientras los valores extremos superiores son mayores a 39 por ciento.

Cuadro 11.9.1 Indicadores de desnutrición para niños y niñas menores de cinco años por características demográficas seleccionadas

Entre los niños y niñas menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutridos según los tres índices antropométricos de nutrición: talla para la edad; peso para la talla; y peso para la edad, según características demográficas seleccionadas, Bolivia 2008

	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)			Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)			
Característica	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por encima de +2 DE	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por encima de +2 DE	Número de niños y niñas
Edad en meses									
0-5	3.9	9.4	1.7	4.4	15.0	1.6	5.5	4.7	754
6-8	3.0	11.6	0.5	2.2	10.4	0.3	3.0	3.4	413
9-11	3.2	17.3	1.6	2.4	9.2	0.9	2.7	2.8	431
12-17	8.3	23.7	0.6	2.2	6.3	1.0	5.7	1.1	863
18-23	12.0	31.9	0.4	2.1	6.1	2.0	6.2	1.1	874
24-35	10.9	35.4	0.4	1.0	8.5	1.0	4.9	1.6	1,672
36-47	7.2	30.0	0.0	0.4	9.3	0.2	3.1	1.3	1,678
48-59	6.9	29.2	0.0	0.2	6.7	0.2	3.4	0.8	1,737
Sexo									
Hombre	8.2	27.9	0.5	1.9	9.1	1.0	4.7	1.7	4,259
Mujer	7.3	26.2	0.4	0.8	8.0	0.6	3.9	1.8	4,162
Intervalo de nacimiento en meses[2]									
Primer nacimiento[3]	4.7	19.2	0.5	1.1	9.2	0.4	2.8	2.4	2,151
<24	10.8	34.0	0.3	1.5	7.7	1.2	5.3	1.4	1,240
24-47	10.7	36.0	0.5	1.8	7.1	1.2	5.4	1.0	2,547
48+	5.6	19.6	0.5	1.3	10.0	0.6	3.8	2.4	1,885
Tamaño al nacer[2]									
Muy pequeño	11.7	37.4	0.1	2.5	6.4	2.7	11.1	1.0	150
Pequeño	13.1	38.7	0.8	1.7	6.3	1.6	9.2	0.8	1,313
Promedio o más grande	6.6	24.4	0.4	1.3	9.0	0.6	3.0	2.0	6,293
Sin información	11.2	41.5	0.0	5.0	2.6	1.4	14.5	0.0	60
Condición de la madre									
Entrevistada	7.8	27.1	0.4	1.4	8.5	0.8	4.3	1.8	7,822
No entrevistada, en el hogar	5.9	20.0	0.1	0.2	11.3	0.1	2.4	2.1	203
No entrevistada, no en el hogar[4]	7.5	29.0	0.6	1.2	8.3	0.6	5.6	0.6	397
Situación nutricional de la madre[5]									
Desnutrida (IMC<18.5)	9.3	18.8	0.0	0.8	1.8	0.8	9.7	0.0	73
Normal (IMC 18.5-24.9)	9.1	30.6	0.6	1.9	6.3	1.0	5.6	1.1	3,631
Sobrepeso/obesidad (IMC >= 25)	6.6	24.0	0.4	1.0	10.6	0.6	3.0	2.4	4,215
Sin información	9.7	26.4	0.2	0.6	7.4	0.6	6.4	0.9	82
Total	7.8	27.1	0.4	1.4	8.5	0.8	4.3	1.7	8,422

Nota: El cuadro está basado en niños y niñas que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la mediana de los patrones internacionales de crecimiento establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El cuadro está basado en niños y niñas con información válida para la fecha de nacimiento (mes y año), y en el peso y la talla.

[1] Incluye niños y niñas que están -3 desviaciones estándar (DE) por debajo de la mediana del patrón de crecimiento
[2] Excluye niños y niñas cuyas madres no fueron entrevistadas
[3] Si el primer nacimiento es múltiple (mellizo, trillizos, etc.) son contados como los primeros nacimientos porque no tienen intervalo con nacimiento previo
[4] Incluye niños y niñas cuyas madres murieron
[5] Excluye niños y niñas cuyas madres no fueron pesadas o medidas. El estado nutricional de las madres en términos del Índice de Masa Corporal se presenta en el Cuadro 11.10.

Cuadro 11.9.2 Indicadores de desnutrición para niños y niñas menores de cinco años por características socioeconómicas seleccionadas

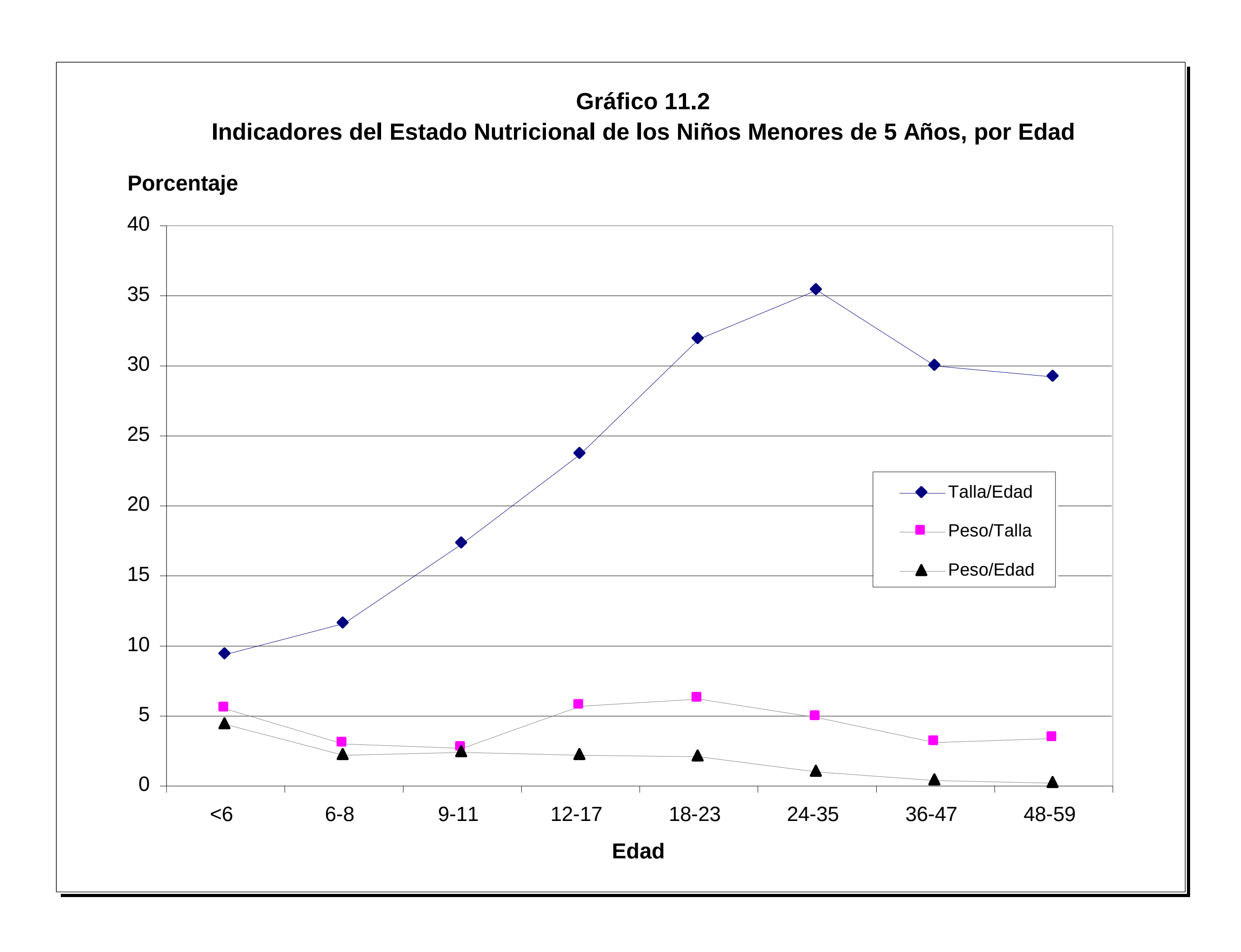
Entre los niños y niñas menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutridos según los tres índices antropométricos de nutrición: talla para la edad; peso para la talla; y peso para la edad, según características socioeconómicas seleccionadas, Bolivia 2008

	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)			Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)			
Característica	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por encima de +2 DE	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por encima de +2 DE	Número de niños y niñas
Educación de la madre[2]									
Sin educación	18.1	50.9	0.0	2.9	4.4	1.3	9.9	0.6	469
Primaria	10.0	33.8	0.4	1.4	8.5	1.1	4.9	1.0	4,334
Secundaria	3.6	16.2	0.6	1.2	9.2	0.4	2.8	2.6	2,317
Superior	2.5	9.2	0.2	0.9	9.1	0.4	1.8	4.0	903
Residencia									
Urbana	3.8	17.2	0.3	1.0	8.8	0.3	2.7	2.3	4,557
Rural	12.4	38.6	0.6	1.8	8.2	1.4	6.1	1.1	3,865
Región									
Altiplano	9.7	34.0	0.4	1.5	7.6	1.1	5.6	0.9	3,729
Valle	9.5	29.7	0.2	1.0	8.5	0.7	4.7	1.5	2,415
Llano	2.7	12.9	0.7	1.6	10.2	0.4	1.8	3.3	2,278
Departamento									
La Paz	6.7	29.8	0.4	1.0	8.2	0.8	3.8	1.2	2,275
Oruro	9.0	33.4	0.6	1.7	6.3	1.5	7.7	0.5	435
Potosí	16.7	43.7	0.4	2.6	6.7	1.5	8.5	0.4	1,019
Chuquisaca	12.1	35.8	0.2	1.5	8.6	1.0	6.0	1.6	534
Cochabamba	9.9	30.5	0.2	0.8	7.9	0.7	4.7	1.1	1,571
Tarija	3.4	14.9	0.4	0.7	11.4	0.0	2.0	3.7	310
Santa Cruz	2.5	12.0	0.8	1.6	10.8	0.4	1.7	3.5	1,894
Beni	3.3	17.8	0.6	1.6	7.3	0.3	2.7	2.0	326
Pando	5.2	15.0	1.2	1.6	4.2	1.0	1.8	2.1	58
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	14.4	45.0	0.7	2.3	8.2	1.8	7.0	0.7	2,198
Pobreza media	7.2	26.6	0.3	0.9	7.6	0.6	3.8	1.3	2,120
Pobreza baja	6.9	22.5	0.2	0.7	11.7	0.3	3.3	4.2	797
Capital de departamento	3.6	15.2	0.5	1.4	8.9	0.4	2.9	2.3	2,741
El Alto	5.8	23.0	0.0	0.3	7.0	0.2	3.5	0.9	566
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	15.8	45.9	0.6	2.2	7.3	1.9	7.5	0.4	2,083
Segundo quintil	9.1	34.2	0.5	1.4	8.2	0.9	5.3	1.6	1,858
Quintil intermedio	5.2	21.6	0.2	0.5	8.0	0.3	2.9	1.5	1,863
Cuarto quintil	2.8	14.0	0.3	1.1	9.2	0.2	2.2	2.4	1,523
Quintil intermedio	1.7	6.5	0.6	1.6	11.3	0.3	2.0	3.9	1,095
Total	7.8	27.1	0.4	1.4	8.5	0.8	4.3	1.7	8,422

Nota: El cuadro está basado en niños y niñas que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la mediana de los patrones internacionales de crecimiento establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El cuadro está basado en niños y niñas con información válida para la fecha de nacimiento (mes y año), y en el peso y la talla.

[1] Incluye niños y niñas que están -3 desviaciones estándar (DE) por debajo de la mediana de los patrones de crecimiento

[2] Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niños y niñas cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar



11.7 NUTRICIÓN DE LAS MADRES

La situación nutricional de las mujeres antes y durante el embarazo es uno de los determinantes de los riesgos de mortalidad materna y de las posibilidades de desarrollo del feto, la mortalidad intrauterina, la duración del embarazo, las complicaciones del parto, la mortalidad perinatal e infantil y el bajo peso al nacimiento. El estado de nutrición de una mujer está condicionado, a su vez, por su balance energético (relación entre el consumo de calorías y el gasto de energías), su estado de salud, el tiempo transcurrido desde el último nacimiento así como de la duración de la lactancia.

Las medidas antropométricas son herramientas profusamente empleadas para aproximarse a los niveles de nutrición. Por esta razón en la **ENDSA 2008** se tomaron las medidas básicas de estatura y peso de todas las mujeres de 15 a 49 años residentes en el hogar.[1] Por esta razón, la información que se analiza en esta sección no representa a la mujer boliviana en su conjunto pues se está excluyendo una parte importante de las mujeres en edad fértil, aquéllas de menor fecundidad, especialmente las más jóvenes y las de más edad.

[1]Para la identificación de los grupos de riesgo se han seguido las recomendaciones de una reunión sobre antropometría materna para la predicción de resultados de embarazos desarrollada en 1990 (Krasoveck, K. y Anderson M.A. 1990).

Estatura de las Madres

La estatura de la mujer es un indicador indirecto de su situación social puesto que refleja el efecto acumulado en el tiempo de variables genéticas y ambientales tales como alimentación, salud, factores sicológicos, educación, ingresos, número y espaciamiento entre hermanos, entre otras.

En mujeres de 15 a 49 años la talla es particularmente importante, pues se ha encontrado asociación entre talla materna y peso del niño al nacimiento, supervivencia infantil, mortalidad materna, complicaciones del embarazo y parto, y duración de lactancia materna.[2] Por el hecho de haber finalizado el crecimiento físico, una sola medición de la estatura de la mujer es suficiente para valorar de manera bastante confiable el estado nutricional en lo referente al crecimiento lineal.

Peso y Masa Corporal de las Mujeres

El estado nutricional de la mujer antes del embarazo es un determinante de las características de la culminación del parto y del bajo peso al nacer de los hijos. Los riesgos de parto prematuro son menores en mujeres con buen peso antes de la gestación. Asimismo, la ganancia de peso durante la gestación es un buen indicador del grado de desarrollo del niño, pero para ello es importante conocer el peso de base. Este conocimiento es también esencial debido a que las mujeres muy delgadas necesitan ganar mucho más peso durante la gestación que aquéllas normales, para asegurar un embarazo viable y posibilidades de sobrevivencia superiores para los hijos. En general el peso pre-gestación es un buen pronosticador del bajo peso al nacer y de la mortalidad infantil.

En la **ENDSA 2008** se registró el peso de las mujeres que tiene edad entre 15-49 años. Como el peso es muy sensible a la edad y sobre todo a la estatura, para medir adecuadamente su papel como indicador es conveniente controlarlo según la talla. Una forma de hacerlo es utilizar la relación Peso/Talla, pero para ello se requieren tablas de referencia que en el caso de mujeres aún están en proceso de definición. Una medida alternativa es el ***Índice de Masa Corporal (IMC)***, para el cual hay diferentes fórmulas. La más usada es la conocida como el *Índice de Quetelet*, definido como el cociente del peso (expresado en Kg.) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).

El IMC permite medir la delgadez o la obesidad controlando la talla y provee información acerca de las reservas de energía. Una de sus ventajas radica en que no requiere de una tabla de referencia, aunque su validez como indicador de riesgo aún está en discusión. Aún así, se ha encontrado relación entre el **IMC** y el bajo peso al nacer y la mortalidad perinatal. El índice está influenciado por la edad de la mujer. El International Dietary Energy Consultative Group recomienda utilizar el valor 18.5 como punto de corte, lo que indicaría, a modo de ejemplo, que una mujer de 1.47 mts. de estatura estaría en el grupo de riesgo si su peso fuera menor que 40 Kg. y en el caso de quienes midieran 1.60 mts., aquéllas con peso inferior a 47.4 Kg.

En el Cuadro 11.10 se presentan los resultados para las mujeres entre 15 y 49 años. Se presenta la talla promedio y el porcentaje de mujeres por debajo de 145 centímetros. También se presentan los valores promedio y el porcentaje de mujeres por debajo del punto de corte para el Índice de Masa Corporal (IMC < 18.5), los porcentajes de mujeres con IMC normal y los porcentajes de obesas y con sobrepeso según el mismo índice. Los resultados se presentan por características seleccionadas.

[2] Panamerican Health Organization. 1991 y Goodhart R, Shils M.editors. 1980.

Cuadro 11.10

La talla de las mujeres según características socioeconómicas

- El 10 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años tiene talla inferior a 145 cms. Diferencias marcadas entre los porcentajes de mujeres con talla baja se observan en cada una de las características analizadas. Al examinar la edad, por ejemplo, del 6 por ciento de mujeres con talla inferior a 145 cms en el grupo de 15 a 19 años se sube a 13 por ciento en el grupo de 40 a 49 años.
- El porcentaje de mujeres con talla inferior a 145 cms. disminuye a medida que aumenta el nivel de educación y el quintil de riqueza del hogar; y a medida que disminuye el nivel de pobreza del municipio. El 12 por ciento de las mujeres de los departamentos del Altiplano tienen talla inferior a 145 centímetros, en comparación con apenas el 5 por ciento en los departamentos del Llano.

Masa corporal como indicador de la situación nutricional de las madres

- Entre las mujeres de 15 a 49 años el Índice de Masa Corporal (IMC) promedio es 26, lo que significa que la población femenina de este grupo de edad se encuentra, en promedio, en la categoría de sobrepeso, hecho que se observa casi en todas las categorías analizadas.
- Según este índice, un poco menos de la mitad (48 por ciento) de las mujeres tiene peso normal, muy pocas (sólo 2 por ciento) son delgadas, pero la mitad (50 por ciento) tiene sobrepeso en algún grado o padece de obesidad.
- Se observa una disminución de la proporción de mujeres clasificadas con peso normal en los últimos 5 años, al pasar de 53 por ciento según la ENDSA 2003 a 48 por ciento en 2008. En contrapartida, hubo un incremento en la proporción de mujeres con sobrepeso u obesas, al pasar de 46 por ciento en 2003 a 50 por ciento en 2008. Cabe hacer notar que la proporción de mujeres con sobrepeso se incrementó en la misma magnitud que la proporción de mujeres obesas: 2 puntos porcentuales en ambos casos.
- En todas las características seleccionadas se produjo un incremento en la proporción de mujeres con sobrepeso/obesa entre los años 2003 y 2008; sin embargo los mayores incrementos se registraron en el área rural (de 39 subió a 46 por ciento), en mujeres sin o con bajo nivel de educación (en mujeres sin educación pasó de 46 a 58 por ciento), en quintiles de riqueza más bajos (en el quintil más bajo subió de 33 a 40 por ciento). Este incremento podría ser producto de cambios en el patrón de consumo alimenticio principalmente en hogares más pobres.

11.8 ANEMIA EN NIÑOS Y MUJERES

La prueba para determinar anemia por deficiencia de hierro (anemia ferropénica) en mujeres y niños constituye uno de los mayores esfuerzos realizados en la **ENDSA 2008**. La prueba de anemia, en una muestra de sangre capilar, se realizó para todos los niños nacidos después de enero del 2003 y para las mujeres entre los 15-49 años, en la misma submuestra de hogares seleccionados para la encuesta de hombres. La prueba de hemoglobina se efectuó con la finalidad de fortalecer las políticas de salud pública para la prevención y manejo de la anemia, como estrategia de intervención para mejorar la salud de las madres y niños.

La anemia es una condición que se presenta cuando la sangre carece de suficientes glóbulos rojos, hemoglobina, o es menor en volumen total. La medición de hemoglobina es reconocida como el criterio clave para la prueba de anemia en mujeres y niños. La hemoglobina, un congregado de proteína que contiene hierro, se produce en los glóbulos rojos de los seres humanos y su deficiencia indica, en principio, que existe una deficiencia de hierro. Si bien se han identificado muchas causas de la anemia, la deficiencia nutricional debido a una falta de cantidades específicas de hierro en la alimentación diaria constituye más de la mitad del número total de casos de anemia. De este modo, la prueba de hemoglobina puede aceptarse como indicador indirecto del estado nutricional de las mujeres y niños.

Cuadro 11.10 Estado nutricional de las mujeres

Entre las mujeres de 15-49, promedio de la talla, porcentaje con talla menor de 145 cm, promedio del Índice de Masa Corporal (IMC) y porcentaje con niveles específicos de IMC según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Talla			Índice de Masa Corporal (IMC) [1]								
					Normal	Delgada			Sobrepeso/obesa			
Característica	Talla promedio en cms	Porcentaje por debajo de 145 cms	Número de mujeres	IMC promedio	**18.5-24.9 IMC normal**	**<18.5 Total delgada**	**17.0-18.4** Ligeramente delgada	**<17.0** Moderada y severamente delgada	**≥ 25.0 Total sobrepeso/obesa**	**25.0-29.9** Sólo sobrepeso	**≥ 30.0** Sólo obesa	Número de mujeres
Edad												
15-19	153.3	5.8	3,432	23.1	72.3	4.9	3.9	1.0	22.8	19.4	3.4	3,207
20-29	152.8	7.8	5,345	24.9	55.4	2.3	2.0	0.3	42.3	31.3	11.0	4,790
30-39	151.5	11.7	4,406	27.2	36.0	0.5	0.4	0.0	63.5	39.0	24.5	4,091
40-49	151.0	13.3	3,301	28.1	29.6	0.6	0.6	0.0	69.8	37.9	31.9	3,238
Educación												
Sin educación	149.2	19.5	759	26.4	41.4	0.9	0.9	0.0	57.6	39.3	18.3	709
Primaria	150.4	13.9	6,822	26.8	40.6	0.8	0.7	0.2	58.5	35.7	22.8	6,246
Secundaria	153.2	6.5	6,055	25.1	54.4	2.8	2.4	0.5	42.8	28.2	14.5	5,668
Superior	155.4	2.9	2,849	24.9	55.2	3.2	2.8	0.4	41.6	30.8	10.8	2,702
Residencia												
Urbana	153.1	7.2	10,794	26.0	46.2	2.4	2.0	0.4	51.4	32.2	19.1	10,125
Rural	150.5	14.0	5,691	25.5	52.5	1.1	1.0	0.2	46.4	32.3	14.1	5,201
Región												
Altiplano	151.2	11.7	7,460	25.5	51.7	1.5	1.3	0.2	46.8	32.4	14.3	6,950
Valle	152.0	9.9	4,774	25.9	48.0	2.1	1.8	0.3	49.9	32.4	17.5	4,438
Llano	154.3	5.3	4,251	26.4	42.7	2.8	2.2	0.6	54.6	31.8	22.8	3,937
Departamento												
La Paz	151.4	11.6	4,983	25.8	49.5	1.2	1.1	0.2	49.2	33.1	16.2	4,677
Oruro	151.3	10.4	876	25.2	55.1	1.8	1.5	0.3	43.1	30.7	12.4	816
Potosí	150.3	12.9	1,601	24.8	56.9	2.1	1.8	0.3	41.0	31.4	9.6	1,457
Chuquisaca	152.2	8.8	939	25.2	53.5	2.2	2.0	0.2	44.4	32.8	11.6	869
Cochabamba	151.6	11.1	3,017	26.0	46.6	2.3	2.0	0.3	51.1	32.4	18.7	2,791
Tarija	153.6	6.5	818	26.1	46.8	1.4	1.1	0.3	51.8	31.9	20.0	778
Santa Cruz	154.3	5.4	3,617	26.4	42.0	2.9	2.2	0.6	55.1	32.0	23.1	3,359
Beni	154.3	4.4	536	26.3	46.5	2.3	2.1	0.2	51.2	30.0	21.2	490
Pando	153.2	7.3	98	26.3	44.9	1.7	1.7	0.0	53.4	32.7	20.7	88
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	150.1	15.4	3,154	25.1	56.0	1.0	0.8	0.2	43.0	32.1	10.9	2,880
Pobreza media	151.4	10.7	3,437	26.1	47.2	1.4	1.3	0.1	51.5	32.2	19.2	3,185
Pobreza baja	152.7	8.0	1,659	26.5	42.3	2.8	2.5	0.3	54.9	32.0	22.9	1,525
Capital depto.	153.7	6.4	6,776	25.8	47.8	2.6	2.1	0.5	49.5	31.8	17.7	6,374
El Alto	151.3	10.5	1,461	26.3	43.7	1.9	1.6	0.3	54.5	35.0	19.5	1,362
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	150.0	15.6	2,592	24.8	59.0	1.1	1.1	0.0	39.9	31.6	8.3	2,326
Segundo quintil	150.7	14.0	2,866	25.7	49.3	1.3	1.1	0.2	49.5	33.9	15.6	2,638
Quintil intermedio	151.6	9.6	3,395	26.3	43.3	1.7	1.5	0.2	55.0	34.8	20.2	3,153
Cuarto quintil	152.5	7.4	3,734	26.5	43.7	2.1	1.8	0.3	54.2	31.1	23.1	3,475
Quintil superior	155.1	4.3	3,898	25.6	49.5	3.3	2.6	0.7	47.2	30.4	16.8	3,734
Total 2008	**152.2**	**9.5**	**16,485**	**25.8**	**48.3**	**2.0**	**1.7**	**0.3**	**49.7**	**32.3**	**17.4**	**15,325**
Total 2003	152.1	10.3	17,268	25.4	52.6	1.9	1.7	0.3	45.5	30.3	15.1	16,076

Nota: El IMC se expresa en kilogramos por metro cuadrado (kg/m^2), es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).
[1] Excluye las mujeres embarazadas y aquéllas con un nacimiento en los últimos dos meses

La anemia con un nivel de hemoglobina por debajo de 11.0 g/dl al nivel del mar, está asociada con un decrecimiento en la capacidad física y mental, y probablemente con reducción en la resistencia contra las infecciones. Las mujeres anémicas son menos tolerantes a la pérdida de sangre durante el parto, particularmente cuando los niveles de hemoglobina descienden a menos de 8.0 g/dl. En casos más severos de anemia, las mujeres experimentan fatiga y un incremento del ritmo cardíaco en reposo. La tensión proveniente del parto, el aborto espontáneo y otras complicaciones mayores pueden resultar en la muerte materna. Una detección temprana de la anemia nutricional puede ayudar a prevenir complicaciones severas durante el embarazo y el parto. El empleo de hierro complementario/adicional para mujeres con deficiencia de hierro puede mejorar la salud materno infantil en general.

Métodos

La anemia se define como una concentración de hemoglobina inferior al intervalo de confianza del 95 por ciento entre individuos saludables y bien nutridos de la misma edad, sexo y tiempo de embarazo. La hemoglobina puede medirse en forma fotométrica luego de una conversión a ciametemo-globina. Este principio ha sido aceptado por el Comité Internacional para la Estandarización en Hematología como un método para la detección de hemoglobina. Recientemente ha sido desarrollada una técnica simple y confiable para la detección fotométrica de hemoglobina utilizando el sistema HemoCue®. Esta técnica es usada ampliamente para detección de anemia en varios países. Por las anteriores razones, la técnica del HemoCue® ha sido escogida como el método básico para la medición de la hemoglobina en la **ENDSA 2008** en Bolivia.

La clasificación para los niños se hace teniendo en cuenta la edad. Los niños menores de 6 meses no se incluyen en las estimaciones por tener niveles relativamente altos de hemogoblina al nacimiento.

	Límite superior de la categoría		
Edad en meses	Leve	Moderada	Severa
0-3	8.9	6.9	4.9
3-6	10.4	8.4	5.4
7-23	10.9	8.9	5.9
24+	11.4	9.4	6.4

La clasificación de la anemia en severa, moderada o leve se hace con los siguientes puntos de corte para las mujeres:

Anemia severa:	< 7.0 g/dl
Anemia moderada:	7.0-9.9 g/dl
Anemia leve:	10.0-11.9 g/dl (mujeres no embarazadas)
Anemia leve:	10.0-10.9 g/dl (mujeres embarazadas).

El nivel requerido de hemoglobina en la sangre depende de la presión parcial de oxígeno en la atmósfera. Como Bolivia es un país donde un gran número de personas viven a alturas donde la presión de oxígeno es reducida en comparación con la del nivel del mar, se requiere un ajuste a las mediciones de hemoglobina para poder evaluar el estado de anemia, es decir, el nivel mínimo requerido de hemoglobina dada la disponibilidad de oxígeno en la atmósfera. Hay dos formas de ajuste para la evaluación del estado de anemia: cambiando los límites de los niveles mínimos de hemoglobina según la elevación sobre el nivel del mar o llevando a nivel del mar la medición observada. Esto se hace restando de la medición el incremento que se observa en la hemoglobina como resultado de vivir a mayores alturas. La segunda alternativa es la más utilizada y es la empleada para los cálculos en la **ENDSA 2008.**

El aumento en los niveles de hemoglobina con la altura fue estudiado en Perú en 1945 por Hurtado. También ha sido estudiado en los Estados Unidos por el Pediatric Nutrition Surveillance System (CDCPNSS) y en el Ecuador por Dirren y colaboradores. Los ajustes basados en estos estudios están expresados en un cuadro de valores preparado por Hurtado o en fórmulas cuadráticas del CDCPNSS y Dirren. Comparaciones realizadas para la preparación de otros informes en el programa DHS muestran una gran coherencia entre las tres variaciones de ajuste, dando confianza en el ajuste utilizado para las observaciones de la **ENDSA 2008**.

Para este informe se ha adoptado la fórmula de CDCPNSS y Dirren. Las mediciones iniciales del nivel de hemoglobina han sido llevadas a nivel del mar con el siguiente procedimiento:

Nivel ajustado = nivel observado - ajuste por altura
Ajuste = -0.032*(alt) + 0.022*(alt*alt)
donde (alt) es: [(altura en metros)/1,000]*3.3

Resultados

Los resultados se presentan en los Cuadros 11.11.1 y 11.11.2 para niños, por características demográficas y socioeconómicas, respectivamente. En el Cuadro 11.11.3 se cruzan los resultados de prevalencia de anemia en niños contra los resultados de prevalencia de anemia en madres. Los resultados detallados para mujeres se muestran en el Cuadro 11.11.4.

Cuadros 11.11.1 a 11.11.3

Anemia en niños y niñas

- Seis de cada diez niños(as) de 6 a 59 meses (61 por ciento) presentan algún grado de anemia, 10 puntos porcentuales más de lo estimado con la ENDSA 2003 (51 por ciento). De los tres niveles de anemia, dos son los más prevalentes: la anemia leve (25 por ciento) y la anemia moderada (33 por ciento). Si bien la prevalencia de la anemia severa es baja, pues sólo tres de cada cien niños padecen este problema, el efecto negativo en el crecimiento y desarrollo de esos niños puede ser considerable.
- El aumento en el nivel de anemia es básicamente el resultado del aumento de anemia moderada la cual pasó de 24 por ciento en 2003 a 33 por ciento en 2008.
- La relación de la prevalencia de anemia con la edad de los niños sigue primero una tendencia levemente creciente y luego una tendencia decreciente. La mayor prevalencia se registra en niños de 12 a 17 meses (83 por ciento). A partir de este grupo de edad comienza a disminuir hasta alcanzar una prevalencia de 47 por ciento en niños de 48 a 59 meses. Estos resultados sugieren que los programas orientados a combatir la anemia de los niños deben focalizarse principalmente en niños menores de dos años.
- La prevalencia de anemia también está bastante relacionada con la educación de la madre, con el quintil de riqueza y con el área de residencia del niño. El porcentaje de niños con algún grado de anemia se incrementa a medida que disminuye el nivel de educación de la madre, se incrementa en quintiles más bajos de riqueza y es mayor en áreas rurales que en áreas urbanas. Similares asociaciones se observan entre la edad de los niños y la prevalencia de anemia moderada. En cambio el comportamiento de la prevalencia de anemia leve es relativamente homogéneo en el conjunto de categorías analizadas.

Anemia en niños y niñas y anemia en las madres

- La prevalencia de anemia en los niños está igualmente asociada con la prevalencia de anemia de la madre. Entre los hijos de madres con anemia moderada, la prevalencia de anemia es del 71 por ciento, en comparación con el 57 por ciento entre las mujeres sin anemia. Las diferencias se observan tanto en el área urbana como en la rural.

Cuadro 11.11.1 Prevalencia de anemia en niños y niñas por características demográficas seleccionadas

Porcentaje de niños y niñas de 6-59 meses por tipo de anemia, según características demográficas seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Tipo de anemia según nivel de hemoglobina				Número de niños/as
	Leve	Moderada	Severa	**Total**	
Edad en meses					
6-8	25.4	40.6	11.9	77.9	124
9-11	17.9	53.5	5.5	76.9	151
12-17	20.2	55.3	7.6	83.1	262
18-23	26.0	41.3	5.6	73.0	291
24-35	29.2	31.2	2.6	63.0	543
36-47	25.4	25.0	0.9	51.3	610
48-59	23.4	22.7	0.7	46.7	571
Sexo					
Hombre	24.2	35.9	3.6	63.7	1,326
Mujer	25.6	30.3	2.9	58.8	1,225
Orden de nacimiento[1]					
Primer nacimiento[2]	25.9	29.1	3.5	58.5	642
2-3	24.8	34.3	3.7	62.8	925
4-5	22.1	37.0	3.7	62.8	402
6+	27.3	36.3	2.0	65.7	371
Intervalo de nacimiento[1] **en meses**					
Primer nacimiento[2]	25.9	29.1	3.5	58.5	642
<24	21.8	40.7	4.0	66.5	381
24-47	25.7	37.1	2.5	65.4	764
48+	25.4	29.3	3.9	58.6	552
Edad de la madre[3]					
15-19	29.9	37.2	6.3	73.3	156
20-24	25.7	33.7	4.2	63.6	534
25-29	26.7	34.3	3.2	64.1	632
30-34	24.2	32.4	3.0	59.6	486
35+	22.1	32.1	2.0	56.3	589
Condición de la madre					
Entrevistada	25.0	33.7	3.4	62.1	2,339
No entrevistada					
En el hogar	26.1	23.3	0.0	49.3	58
No en el hogar[4]	21.8	30.3	2.5	54.6	155
Total 2008	**24.9**	**33.2**	**3.2**	**61.3**	**2,552**
Total 2003	25.1	24.3	1.7	51.0	2,915

Nota: El cuadro se basa en los niños/niñas que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia de anemia se ajusta por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC. 1998.
g/dl = gramos por decilitro
[1]Excluye niños y niñas cuyas madres no fueron entrevistadas
[2]Los nacimientos múltiples primerizos se cuentan como primeros nacimientos puesto que no tienen un intervalo previo
[3]Para las mujeres sin entrevista individual, la información se toma del cuestionario de hogar. Se excluyen los hijos de madres que no fueron listadas en el cuestionario de hogar.
[4]Incluye niños y niñas cuyas madres están muertas

Cuadro 11.11.2 Prevalencia de anemia en niños y niñas por características socioeconómicas seleccionadas

Porcentaje de niños y niñas de 6-59 meses por tipo de anemia, según características socioeconómicas seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Tipo de anemia según nivel de hemoglobina: Leve	Moderada	Severa	**Total**	Número de niños/as
Educación de la madre[1]					
Sin educación	25.6	43.1	5.2	73.8	119
Primaria	25.7	33.8	2.9	62.3	1,325
Secundaria	25.9	34.4	4.7	64.9	684
Superior	19.6	25.0	0.8	45.4	268
Residencia					
Urbana	22.8	29.7	3.2	55.7	1,356
Rural	27.2	37.2	3.3	67.6	1,196
Región					
Altiplano	25.9	42.5	5.2	73.5	1,169
Valle	24.1	27.2	1.9	53.3	719
Llano	23.9	23.5	1.2	48.5	663
Departamento					
La Paz	23.3	42.8	5.8	72.0	717
Oruro	24.9	40.3	6.1	71.3	138
Potosí	32.0	42.7	3.4	78.1	314
Chuquisaca	20.1	39.7	1.5	61.2	185
Cochabamba	25.9	23.2	2.3	51.4	450
Tarija	23.8	21.1	1.1	46.1	84
Santa Cruz	23.7	23.8	1.1	48.6	532
Beni	24.7	20.8	1.8	47.3	116
Pando	21.9	31.9	0.0	53.8	15
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	28.2	40.2	3.9	72.3	683
Pobreza media	25.1	30.4	2.7	58.2	640
Pobreza baja	19.5	22.8	1.8	44.2	231
Capital de departamento	24.9	29.9	2.2	57.0	797
El Alto	18.9	43.6	8.2	70.7	201
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	28.6	37.1	3.6	69.2	645
Segundo quintil	26.2	37.5	1.7	65.5	579
Quintil intermedio	23.7	34.5	5.5	63.7	548
Cuarto quintil	22.1	28.2	2.9	53.2	491
Quintil superior	20.7	22.2	1.8	44.6	289
Total 2008	**24.9**	**33.2**	**3.2**	**61.3**	**2,552**
Total 2003	25.1	24.3	1.7	51.0	2,915

Nota: El cuadro se basa en los niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia de anemia se ajusta por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC. 1998.
[1]Para las mujeres sin entrevista individual, la información se toma del cuestionario de hogar. Se excluyen los hijos/hijas de madres que no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

Cuadro 11.11.3 Prevalencia de anemia en niños por condición de anemia de las madres

Porcentaje de niños 6-59 meses con anemia, por condición de anemia de las madres, según área de residencia, Bolivia 2008

Tipo de anemia de la madre	Tipo de anemia del niño/niña				Número de niños/as
	Leve	Moderada	Severa	**Total**	
ÁREA URBANA					
Sin anemia	21.9	26.5	2.1	50.5	748
Anemia leve	25.1	32.8	6.0	63.9	389
Anemia moderada	22.5	40.8	3.2	66.5	91
Anemia severa	*	*	*	*	5
Total	22.9	29.8	3.4	56.1	1,233
ÁREA RURAL					
Sin anemia	27.6	33.3	3.4	64.3	594
Anemia leve	29.4	41.0	3.4	73.8	375
Anemia moderada	21.4	52.9	0.0	74.3	118
Anemia severa	*	*	*	*	3
Total	27.4	38.1	3.2	68.8	1,090
TOTAL					
Sin anemia	24.4	29.5	2.7	56.6	1,341
Anemia leve	27.2	36.8	4.7	68.7	764
Anemia moderada	21.9	47.7	1.4	70.9	209
Anemia severa	*	*	*	*	8
Total	25.0	33.7	3.3	62.0	2,323

Nota: El cuadro se basa en niños y mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia de anemia se ajusta por altura y por si la mujer fuma, siguiendo el procedimiento recomendado en CDC (1998). Solamente se incluyen los casos para los cuales se hizo la prueba tanto para la madre como para el niño. No se muestran los resultados para menos de 25 casos sin ponderar (*)

Cuadro 11.11.4

Anemia en mujeres

- Según la **ENDSA 2008**, un poco más de una de cada tres mujeres (38 por ciento) tiene anemia en algún grado, en comparación con una prevalencia de 33 por ciento obtenida con la ENDSA 2003.
- La prevalencia de algún grado de anemia está definida principalmente por la alta prevalencia de la anemia leve (30 por ciento) y en menor medida por la prevalencia de la anemia moderada (8 por ciento). Existen muy pocos casos de anemia severa (menos de 1 por ciento). La categoría de anemia en la que se ha producido mayor incremento desde 2003 es la leve, la cual subió de 26 a 30 por ciento, mientras la anemia moderada se incrementó de 7 a 8 por ciento.
- No existe mucha variabilidad entre las prevalencias de anemia leve en las diferentes características seleccionadas, lo que sugiere que este tipo de anemia está relativamente generalizada en la población femenina de 15 a 49 años. Lo propio se puede decir de los incrementos en las prevalencias de anemia leve en los últimos 5 años, un aumento relativamente generalizado.

Cuadro 11.11.4 Prevalencia de anemia en mujeres

Porcentaje de mujeres 15-49 años por tipo de anemia, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Tipo de anemia según nivel de hemoglobina				Número de mujeres
	Leve	Moderada	Severa	**Total**	
Edad[1]					
15-19	29.9	7.1	0.8	37.7	1,191
20-29	29.1	8.9	0.3	38.4	1,834
30-39	31.4	8.0	0.3	39.7	1,551
40-49	27.5	8.4	0.8	36.7	1,128
Número de nacidos vivos[1]					
0	26.9	7.8	0.7	35.3	1,736
1	31.2	8.5	0.2	39.9	879
2-3	29.0	8.1	0.3	37.4	1,586
4-5	30.9	7.7	0.8	39.4	776
6+	33.9	9.3	0.5	43.8	726
Condición materna[2]					
Embarazada	25.3	24.0	0.0	49.4	324
Lactando	41.0	8.8	0.2	50.1	958
Ni embarazada ni lactando	27.4	6.9	0.6	34.9	4,422
Usando DIU[2]					
Si	30.9	6.0	0.2	37.2	303
No	29.5	8.3	0.5	38.3	5,400
Consumo de cigarrillo de la madre[2]					
Fuma cigarrillo/tabaco	29.8	6.2	0.5	36.4	507
No fuma	29.6	8.4	0.5	38.4	5,195
Educación[1]					
Sin educación	36.0	10.8	0.2	46.9	237
Primaria	29.9	9.3	0.4	39.6	2,406
Secundaria	30.3	7.2	0.8	38.3	2,062
Superior	25.9	6.8	0.2	32.9	999
Residencia					
Urbana	28.6	7.0	0.5	36.0	3,701
Rural	31.5	10.3	0.6	42.3	2,003
Región					
Altiplano	35.1	12.8	0.9	48.8	2,600
Valle	23.8	4.0	0.2	28.0	1,650
Llano	26.2	4.6	0.2	31.1	1,453
Departamento					
La Paz	37.2	13.0	0.9	51.2	1,739
Oruro	28.0	9.6	1.4	38.9	313
Potosí	32.5	13.9	0.4	46.7	548
Chuquisaca	23.3	5.3	0.3	28.9	333
Cochabamba	23.7	3.8	0.1	27.6	1,022
Tarija	24.7	3.6	0.1	28.4	294
Santa Cruz	26.0	4.2	0.3	30.5	1,241
Beni	25.4	5.1	0.0	30.4	180
Pando	41.6	16.9	0.0	58.4	32
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	34.3	11.2	0.9	46.4	1,106
Pobreza media	28.9	7.8	0.2	36.9	1,206
Pobreza baja	24.0	4.6	0.2	28.8	577
Capital de departamento	27.7	6.1	0.3	34.1	2,305
El Alto	35.5	16.1	1.6	53.3	509
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	33.5	13.2	0.3	47.0	899
Segundo quintil	33.4	7.9	0.8	42.2	997
Quintil intermedio	32.0	8.1	0.6	40.7	1,161
Cuarto quintil	26.9	7.6	0.3	34.8	1,314
Quintil superior	24.5	5.6	0.5	30.6	1,333
Total 2008	**29.6**	**8.2**	**0.5**	**38.3**	**5,704**
Total 2003	26.3	6.5	0.4	33.1	5,935

Nota: El cuadro se basa en las mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia de anemia se ajusta por altura y por si la mujer fuma, siguiendo el procedimiento recomendado en CDC. 1998.
g/dl = gramos por decilitro
[1]Para las mujeres sin entrevista individual, la información se toma del cuestionario de hogar. Se excluyen los hijos de madres que no fueron listadas en el cuestionario de hogar.
[2]Excluye mujeres que no fueron entrevistadas

11.9 USO DE SAL YODADA

La deficiencia de yodo en la dieta causa bocio —un crecimiento de la glándula tiroides— y puede causar daños irreversibles al cerebro cuando la deficiencia se presenta antes del nacimiento o durante la infancia o niñez. La yodación de la sal es un medio efectivo y de bajo costo para prevenir los desórdenes por deficiencia de yodo (DDY).

En la década de los años 90, el 29 por ciento de la población mundial (unos 1,600 millones en 110 países) estaba en riesgo de desarrollar DDY por carencia de este mineral esencial en su alimentación. Se estimaba que más de 655 millones de personas tenían bocio y que millones de niños sufrían de retardo mental como resultado.

En Bolivia, la yodación de la sal es la estrategia principal en el control de los DDY. En 1984, la producción de la sal yodada cubrió menos del 10 por ciento del requerimiento para consumo humano. En aquella época el país tenía una de las prevalencias de bocio más elevadas del mundo (65 por ciento). En Bolivia el control de yodo en sal se hace regularmente por el sistema de control de calidad del Ministerio de Salud y Deportes, tanto cualitativamente como cuantitativamente.

El consumo de sal con yodo ha sido vigilado mediante múltiples encuestas nacionales de manera cualitativa, aplicando prueba de campo con reactivo especial que cambia de color a la sal que contiene yodo. Mientras que la ENDSA 1994 se encontró que el 81 por ciento de hogares consumía sal con yodo, en 1996 la MICS (Encuesta de Múltiples Indicadores) reportó un incremento al 91 por ciento, porcentaje que se mantuvo en la ENDSA 1998. Un hito importante en la lucha contra la DDY fue la certificación a Bolivia como país libre de DDY en 1996, pues la MICS 96 mostró indicadores favorables en las pruebas de yoduría (yodo excretado en orina) de la población boliviana.

En la **ENDSA 2008** en todos los hogares visitados se realizó la prueba cualitativa de campo que se aplicó a una muestra de la sal utilizada para cocinar el día anterior a la entrevista. Los resultados se muestran en el Cuadro 11.12.

Cuadro 11.12

- En el 95 por ciento de los hogares entrevistados se logró realizar la prueba de yodo en la sal consumida. Entre los hogares en los que se hizo la prueba, en el 89 por ciento se consume sal con yodo, lo que significa que aún en uno de cada diez hogares se consume sal sin yodo.
- Los niveles más bajos de consumo de sal yodada se registran en los hogares de los departamentos de La Paz (83 por ciento) y Oruro (84 por ciento), mientras los niveles más altos se dan en Tarija (97 por ciento), Cochabamba y Santa Cruz (93 por ciento, en ambos casos). El nivel de consumo en cada uno de los quintiles de riqueza es relativamente homogéneo y lo propio acontece por área de residencia.

Cuadro 11.12 Hogares con sal yodada

Porcentaje de hogares donde se hizo prueba de yodo a la sal y entre estos, porcentaje de hogares con sal yodada, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje de hogares con prueba	Número total de hogares	Porcentaje de hogares con sal yodada	Número de hogares con prueba
Residencia				
Urbana	93.4	11,674	89.1	10,905
Rural	97.9	7,890	88.0	7,724
Región				
Altiplano	96.3	9,269	84.1	8,930
Valle	95.8	5,729	93.2	5,488
Llano	92.2	4,565	92.4	4,211
Departamento				
La Paz	96.3	6,047	82.6	5,820
Oruro	97.5	1,185	84.3	1,155
Potosí	95.9	2,038	88.8	1,954
Chuquisaca	97.1	1,223	91.6	1,187
Cochabamba	95.9	3,604	92.8	3,457
Tarija	93.6	901	97.2	844
Santa Cruz	92.5	3,894	93.1	3,602
Beni	91.2	562	88.0	513
Pando	87.9	109	91.2	96
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	98.1	4,461	83.4	4,374
Pobreza media	96.3	4,345	93.4	4,182
Pobreza baja	94.3	1,941	96.9	1,831
Capital de departamento	92.8	7,330	86.7	6,802
El Alto	96.8	1,486	89.9	1,439
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	98.2	3,723	84.7	3,657
Segundo quintil	97.0	3,921	89.9	3,804
Quintil intermedio	93.5	3,969	91.7	3,709
Cuarto quintil	92.6	4,066	90.3	3,765
Quintil superior	95.1	3,884	86.8	3,694
Total	95.2	19,564	88.7	18,629

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR 12

12.1 INTRODUCCIÓN

La violencia en cualquiera de sus formas es la expresión del ejercicio del poder, generalmente del hombre sobre la mujer y del adulto de ambos sexos sobre los niños y niñas. Las sociedades humanas han tratado de regular, mediante la promulgación de leyes, el ejercicio arbitrario de la violencia, fundamentalmente con el fin de proteger a los más vulnerables. En Bolivia se ha promulgado la Ley 1674 contra la violencia en la familia o violencia doméstica, con el fin de brindar protección jurídica a los más vulnerables en el contexto del hogar del abuso de poder, expresado en violencia física, psicológica y sexual, ejercido en su contra principalmente por parte de las personas adultas.

No siendo suficiente la regulación jurídica del ejercicio del Poder, se ha visto la necesidad de abordar la violencia en el hogar como un problema de Salud Pública.

Desde el punto de vista de la Salud Pública, se concibe la violencia contra miembros del entorno más íntimo, la familia y contra la propia persona, como expresión de patologías en la esfera de la Salud Mental, en tal sentido identifica los aspectos etiológicos y epidemiológicos del mal: un enfermo, que es al mismo tiempo el portador y agente transmisor (el agresor) y por otro lado el resto de los miembros del medio familiar, como potenciales víctimas de violencia y como potenciales enfermos de violencia, puesto que está probado que una gran mayoría de los agresores, en el pasado fueron víctimas. Cabe aclarar que este enfoque no es, en absoluto, incompatible con el legítimo derecho al bienestar y la felicidad de los más débiles y vulnerables, es más, pretende ser complementario y contribuir positiva y efectivamente al control social de este mal. Sin embargo debe quedar también claro que la Salud Pública no busca un culpable sino un enfermo; no aplica una sanción, prescribe un tratamiento o un sistema de cura; identifica las posibles causas y los mecanismos de transmisión y reproducción del mal y en función de estos elementos diseña un sistema de prevención.

La violencia que se ejerce sobre el entorno más íntimo —la violencia intrafamiliar—es, sin duda, la que tiene mayor incidencia en el entorno social y por tanto se reproduce con mayor celeridad. En los casos de violencia intrafamiliar, tanto la víctima como el agresor merecen la atención pertinente de parte de las políticas públicas y operadores de salud.

La Víctima

Aparte de una atención oportuna para el tratamiento de los daños físicos, la víctima también debe recibir atención relacionada con la salud mental. La humillación que representa el ser víctima de violencia (física, psicológica o sexual) puede someter a la persona en una profunda auto devaluación. La imposibilidad de "pagar al agresor con la misma moneda" representa para la víctima una frustración que puede crecer y conducir al desquite. En tal sentido, la víctima se convierte en un potencial agresor, además porque ha identificado en la violencia un mecanismo para la solución de problemas y es muy probable que lo reproduzca.

El Agresor

Si la violencia es considerada como una enfermedad transmisible por vector biológico, el agresor sería el enfermo, pero además el agente transmisor. En consecuencia, para erradicar el mal sería necesario adoptar acciones en dos líneas principales: tratar la enfermedad y evitar el contagio, para lo cual es necesario el aislamiento temporal del enfermo y portador con el fin de evitar la proliferación del mal y el tratamiento psicológico, psiquiátrico y social para todos los miembros del núcleo familiar, incluido el agresor.

Como con cualquier enfermedad, la violencia intrafamiliar debe abordarse desde dos perspectivas, la prevención y el tratamiento.

Prevención

Si se dirigen las estrategias de prevención hacia la víctima, sólo se le puede sugerir que huya en cuanto advierta en el agresor los primeros síntomas de reacción violenta, pues prevención significa identificar y atacar las causas y la causa no puede hallarse en el comportamiento de la víctima, pues eso equivaldría a buscar una justificación. En materia de prevención por parte de la víctima es posible, como única alternativa, incentivar y facilitar la denuncia ante las autoridades o instituciones jurídicas y de salud. En consecuencia habrá que formular políticas y estrategias dirigidas al agresor para que éste, en primera instancia reconozca el carácter patológico de su comportamiento, luego admita que es necesario modificarlo, se informe acerca de la etiología del mal, identifique las causas y las ataque con los medios a su alcance.

Si la persona reconoce que la enfermedad ya se ha presentado en su caso, corresponde recurrir a una estrategia de tratamiento.

Tratamiento

Sin duda nuestro sistema público de salud no logra ofrecer servicios totalmente satisfactorios en materia de salud mental, sin embargo reconociendo la existencia del problema, y luego identificando una alternativa de solución, ya se tiene algo avanzado.

Se ha visto, con relación al tratamiento del alcoholismo y de otras drogodependencias, que los grupos de autoayuda como Alcohólicos Anónimos se han constituido en el método más eficaz y de menor costo. El abuso de alcohol, drogas y la violencia intrafamiliar forman parte de una misma categoría nosológica, la violencia autodestructiva. En consecuencia se puede prever similar eficacia si se usa el mismo tratamiento.

Con relación al tratamiento de las víctimas, aparte de la atención de los daños corporales, es indispensable la psicoterapia que le permita recuperar la confianza y la autovaloración perdidas y desterrar la necesidad de venganza. También como en el caso de los “co-dependientes” (entorno familiar de los adictos), los grupos de autoayuda han probado su eficacia.

12.2 VIOLENCIA PSICOLÓGICA

Es necesario aclarar que en el contexto boliviano, la Ley 1674 tipifica como violencia psicológica lo que en otros contextos se denomina como situaciones de control, tal es la razón por la que estas situaciones serán incluidas bajo el concepto de violencia psicológica la cual está presente en todas las otras formas de violencia, Por un lado, en el caso del agresor, la reacción o respuesta violenta (física, psicológica o sexual) es, en sí misma, la expresión de un problema de carácter psicológico, de una imposibilidad o por lo menos de una dificultad para resolver de manera racional un determinado problema, y en el caso de la víctima, la humillación que representa, en todos los casos, el ser víctima de agresión violenta y con mayor razón si el agresor es un miembro del hogar, deja secuelas profundas en la estructura y la dinámica de su personalidad y psicología.

En la **ENDSA 2008** se les preguntó en forma directa a las mujeres y a los hombres que habían estado alguna vez casadas/os o unidas/os, acerca de si su última pareja (esposo/a o compañero/a) había ejercido violencia psicológica contra ellas/os. En la categoría de violencia psicológica se incluyeron varias expresiones, que en conjunto describen un exceso de control de uno de los cónyuges sobre el otro. Entre estas expresiones conviene mencionar la acusación de infidelidad, la limitación de contactos familiares, la descalificación de la víctima en su calidad de persona con el uso de adjetivos peyorativos e insultos y las amenazas de abandono. Los resultados se presentan en el Cuadro 12.1.1 para las mujeres y en el Cuadro 12.1.2 para los hombres.

Cuadros 12.1.1 y 12.1.2

Tipos de violencia psicológica contra las mujeres

- Entre las mujeres alguna vez casadas o unidas, un poco más de la tercera parte (35 por ciento) reportó haber sido víctima de algún tipo de violencia psicológica, ya sea de manera frecuente o esporádica, en los doce meses previos a la encuesta.
- El nivel de violencia psicológica contra la mujer, sea a menudo o esporádicamente, está asociado principalmente con su educación, quintil de riqueza y edad. En el caso de la educación, el nivel superior parece marcar la diferencia en el nivel de violencia psicológica. Esto es, la proporción de mujeres víctimas de algún tipo de violencia psicológica se incrementa de 32 por ciento entre aquéllas sin educación hasta 37 por ciento entre las que alcanzaron la educación secundaria y se reduce a 29 por ciento en mujeres con educación superior.
- Similar tendencia se observa con el quintil de riqueza. El nivel de violencia sube hasta alcanzar su valor máximo en los quintiles intermedio y cuarto (39 y 37 por ciento, respectivamente) y, luego, desciende a su valor más bajo (30 por ciento) en el quintil superior, si bien su magnitud es igualmente importante.
- Otra de las variables más estrechamente asociadas con el nivel de violencia psicológica es la edad. A partir de los 20 años el nivel de violencia psicológica contra la mujer se reduce a medida que aumenta su edad, pasando de 40 por ciento en mujeres de 20 a 24 años a 30 por ciento entre las de 45 a 49 años. Entre las mujeres adolescentes, es decir de 15 a 19 años, la proporción de agredidas psicológicamente llega a 33 por ciento.
- Resaltan los resultados al considerar el estado conyugal. El 38 por ciento de las casadas ha sufrido algún tipo de violencia psicológica, frente a 20 por ciento en divorciadas o separadas y sólo 7 por ciento en viudas.
- Entre las formas de violencia psicológica de las que son víctimas las mujeres, la más frecuente es la que se expresa como descalificación verbal mediante insultos o expresiones tales como "no sirves para nada". El 23 por ciento de las mujeres afirmó haber sido víctima de este tipo de agresión (5 por ciento "a menudo" y 18 por ciento "algunas veces").
- La segunda forma más frecuente de violencia psicológica ejercida sobre las mujeres es la acusación de infidelidad: 19 por ciento. Le sigue las expresiones de amenaza de ser abandonada (15 por ciento), la limitación de contacto con su familia (14 por ciento) y la amenaza de no proporcionarle apoyo económico (11 por ciento).
- La forma más frecuente de violencia psicológica, la descalificación verbal, es mayor entre las mujeres que no llegaron a la educación superior (oscilando entre 23 y 25 por ciento) que entre las que sí la alcanzaron (16 por ciento). Igualmente, el nivel de descalificación verbal es mayor en mujeres de los primeros cuatro quintiles (fluctuando entre 23 y 26 por ciento) que en mujeres del quintil superior (18 por ciento).

- A nivel de departamento, los niveles más bajos de violencia por descalificación se registran en los departamentos de Cochabamba y Beni (20 por ciento, en ambos casos); mientras los más altos se tiene en los departamentos de Chuquisaca y La Paz (26 por ciento, en ambos casos). Excepto la situación conyugal, en las demás características seleccionadas los niveles de esta forma de violencia psicológica son relativamente homogéneos.
- La segunda forma más frecuente de violencia psicológica, la acusación de infidelidad, tiene una similar tendencia que en el caso de la descalificación: más altos niveles de este tipo de violencia en mujeres que no alcanzaron la educación superior que en mujeres que sí la alcanzaron; y más altos niveles en los primeros cuatro quintiles que en el quintil superior. En este tipo de violencia, su nivel también disminuye a medida que aumenta la edad de las mujeres.

Tipos de violencia psicológica contra los hombres

- Con relación a la violencia psicológica contra los hombres por parte de sus parejas en los 12 meses anteriores a la encuesta, un poco más de la tercera parte de los hombres de 15 a 49 años (36 por ciento) fue víctima de algún tipo de violencia psicológica, ya sea de manera frecuente o esporádica, similar a lo observado en mujeres (38 por ciento).
- A diferencia de lo observado en el caso de las mujeres, el nivel de algún tipo de violencia psicológica contra los hombres de 15 a 49 años tiende a incrementarse a medida que aumenta el quintil de riqueza y a medida que aumenta el nivel educativo de los hombres; es decir, la educación superior y el quintil superior de riqueza no marcan una diferencia significativa en el nivel de violencia psicológica contra los hombres.
- Sin embargo, y como se observó en el caso de las mujeres, el nivel de algún tipo de violencia psicológica contra los hombres también se reduce a medida que aumenta su edad, pasando de 58 por ciento en hombres de 15 a 19 años a 27 por ciento entre los de 45 a 49 años.
- Las mismas dos formas de violencia psicológica más frecuentes contra las mujeres también son las dos más frecuentes en el caso de los hombres, pero en orden inverso: la acusación de infidelidad y la descalificación verbal con frases como “no sirves para nada”. En efecto, un 26 por ciento de los hombres fue acusado de infidelidad, mientras un 13 por ciento fue descalificado verbalmente.
- El nivel de violencia psicológica relacionado con la acusación de infidelidad, la forma más frecuente en hombres, también se incrementa al aumentar el nivel educativo de los hombres y al aumentar el quintil de riqueza, pero disminuye con la edad.
- A nivel de departamento, el nivel más bajo se registra en el departamento de Oruro (15 por ciento), frente al más alto en el departamento de Santa Cruz (35 por ciento).

Cuadro 12.1.1 Violencia psicológica hacia las mujeres por parte de la pareja

Porcentaje de mujeres alguna vez casadas/unidas que ha experimentado situaciones de control por parte de su pareja, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Le ha acusado de serle infiel		Trata de limitarle sus contactos con su familia		Se expresa en términos como "no sirves para nada"		Le amenaza con irse con otra mujer		Le amenaza con no darle apoyo económico		Por lo menos uno de estos controles	Número de mujeres
	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces		
Edad actual												
15-19	3.2	16.7	3.4	11.3	2.6	13.1	2.7	9.5	1.1	4.4	33.3	517
20-24	4.5	17.5	3.2	12.3	3.6	20.4	2.2	14.3	1.6	9.7	39.9	1,434
25-29	4.4	14.5	3.5	10.2	4.7	17.4	2.6	12.0	2.4	7.5	36.0	2,180
30-34	4.8	15.4	3.5	10.9	4.8	18.9	3.1	13.3	2.8	8.3	36.7	2,134
35-39	3.1	14.9	2.6	10.7	5.3	17.9	4.0	10.8	2.9	8.6	33.7	2,021
40-44	3.3	15.0	2.9	9.6	6.0	18.6	3.8	11.5	2.8	9.3	34.8	1,713
45-49	3.4	11.1	3.2	7.8	5.8	17.3	3.9	10.3	3.0	7.4	30.0	1,569
Estado conyugal												
Casada/unida	3.7	15.8	3.3	11.2	5.0	19.8	3.0	12.9	2.4	8.8	37.5	10,162
Divorciada/separada	6.6	8.2	3.1	4.5	5.0	6.5	6.0	5.3	4.2	4.2	20.1	1,176
Viuda	1.0	4.7	1.0	0.9	1.2	2.0	0.0	2.4	0.0	0.8	6.6	229
Educación												
Sin educación	2.8	15.4	3.5	8.9	6.9	18.0	3.5	11.4	3.0	7.5	31.5	724
Primaria	4.2	15.9	2.9	11.1	5.4	19.8	3.6	13.6	2.9	10.1	36.3	5,834
Secundaria	4.2	14.8	4.3	10.0	4.7	17.8	2.9	11.4	2.3	7.0	37.0	3,322
Superior	2.9	10.7	1.9	8.7	3.1	13.0	2.4	7.3	1.5	4.3	28.7	1,686
Residencia												
Urbana	4.4	15.4	3.8	10.8	5.3	17.5	3.5	12.0	2.8	8.2	36.4	7,288
Rural	3.0	13.7	2.2	9.5	4.3	19.1	2.8	11.8	2.0	8.2	32.9	4,278
Región												
Altiplano	3.3	15.2	2.6	11.3	4.6	20.2	3.3	12.1	2.5	8.5	35.5	5,150
Valle	3.7	14.4	3.6	9.3	5.2	16.6	3.5	10.1	2.6	7.8	32.5	3,235
Llano	5.1	14.6	3.7	9.8	5.2	16.3	2.9	13.4	2.5	8.2	37.0	3,183
Departamento												
La Paz	3.1	15.8	2.7	11.2	4.7	20.9	3.3	13.0	2.4	9.0	36.1	3,412
Oruro	3.7	15.8	2.7	11.6	4.8	20.2	2.8	13.4	2.6	9.1	34.6	601
Potosí	3.7	12.8	2.2	11.2	4.4	17.9	3.6	8.8	2.7	6.6	34.3	1,136
Chuquisaca	3.6	15.6	3.7	8.8	6.0	19.7	3.3	12.7	2.2	7.6	35.4	630
Cochabamba	3.5	13.6	3.4	9.4	5.1	15.0	3.8	8.9	2.6	7.8	30.8	2,061
Tarija	4.9	16.1	4.5	9.7	4.9	18.8	3.0	11.8	2.8	8.1	35.5	544
Santa Cruz	4.7	14.6	3.8	9.6	5.1	16.5	2.7	13.2	2.4	7.8	37.0	2,695
Beni	7.2	14.8	2.6	11.8	5.1	15.2	3.9	14.6	3.3	10.7	37.2	408
Pando	7.9	15.4	3.6	7.6	7.2	15.8	4.8	13.2	4.5	9.0	36.0	80
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	2.5	14.9	2.0	9.9	4.5	19.0	3.1	11.2	1.9	8.1	32.2	2,376
Pobreza media	3.8	15.2	2.3	10.8	4.2	19.3	2.6	13.1	2.0	8.8	35.0	2,537
Pobreza baja	3.3	11.2	2.3	8.2	4.1	15.4	2.3	11.1	2.1	7.2	29.5	1,175
Capital de departamento	5.2	15.3	4.5	10.1	5.9	17.3	3.9	11.9	3.1	8.4	38.1	4,488
El Alto	2.5	15.4	3.7	13.6	4.6	19.6	3.5	11.5	3.3	7.6	35.2	990
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	3.3	14.0	2.4	9.3	4.1	20.5	3.3	12.4	2.3	8.6	33.7	2,041
Segundo quintil	3.3	15.5	2.1	11.2	4.9	19.7	3.0	13.4	2.2	9.3	35.9	2,108
Quintil intermedio	4.7	17.3	4.0	12.4	6.7	19.0	4.6	13.9	3.8	10.1	38.9	2,482
Cuarto quintil	3.5	16.6	3.9	11.3	4.6	18.0	2.5	12.0	2.2	8.4	36.8	2,617
Quintil superior	4.6	10.3	3.2	7.0	4.2	13.7	2.9	7.9	2.0	4.7	29.6	2,318
Total 2008	**3.9**	**14.8**	**3.2**	**10.3**	**4.9**	**18.1**	**3.2**	**11.9**	**2.5**	**8.2**	**35.1**	**11,567**
Total 2003	6.8	26.5	5.5	21.7	7.3	29.6	5.1	19.5	5.3	16.2	53.8	12,005

Cuadro 12.1.2 Violencia psicológica hacia los hombres por parte de la pareja

Porcentaje de hombres 15-49 años alguna vez casados/unidos que ha experimentado situaciones de control por parte de su pareja, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Le ha acusado de serle infiel		Trata de limitarle sus contactos con su familia		Se expresa en términos como "no sirves para nada"		Le amenaza con abandonarlo		Por lo menos uno de estos controles	Número de hombres
	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces		
Edad actual										
15-19	[11.4	[23.4	[5.2	[16.9	[0.1	[8.6	[0.1	[10.1	[57.5	43
20-24	3.9	29.8	1.1	9.0	0.9	14.3	0.4	14.1	44.2	280
25-29	4.0	25.1	0.6	10.0	0.5	12.2	0.6	13.7	38.5	501
30-34	3.7	25.4	1.7	11.7	0.4	13.3	0.7	12.6	39.5	582
35-39	2.7	23.1	1.8	8.8	0.6	12.8	0.7	9.6	33.4	614
40-44	2.9	20.2	2.0	5.8	3.0	12.2	1.2	8.4	32.1	540
45-49	3.3	17.2	1.7	5.3	2.2	8.7	1.3	4.5	26.9	482
Estado conyugal										
Casado	3.3	23.2	1.6	8.7	1.3	12.3	0.9	10.2	35.7	2,897
Divorciado/separado	7.2	24.2	0.6	8.5	0.4	9.8	0.0	12.4	35.9	123
Viudo	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
Educación										
Sin educación	[0.0	[9.1	[2.6	[3.1	[0.0	[2.7	[0.0	[0.0	[12.3	25
Primaria	2.6	17.1	1.2	7.3	1.6	11.3	1.0	6.7	28.2	1,251
Secundaria	3.6	28.3	1.7	10.3	0.9	13.6	0.7	13.9	42.4	1,212
Superior	5.1	25.6	2.1	8.1	1.3	11.1	0.9	10.7	37.8	553
Residencia										
Urbana	4.7	26.8	2.4	9.9	1.4	13.3	1.0	12.3	41.0	1,840
Rural	1.5	17.3	0.4	6.7	1.1	10.3	0.5	7.0	27.1	1,202
Región										
Altiplano	2.0	22.5	1.5	8.9	1.3	12.5	0.7	10.1	35.3	1,366
Valle	3.2	18.3	2.0	7.1	1.0	9.1	0.5	7.2	28.0	839
Llano	6.0	28.6	1.2	9.7	1.6	14.5	1.3	13.4	43.4	836
Departamento										
La Paz	2.4	24.5	2.1	8.3	1.9	13.1	1.0	11.5	37.6	889
Oruro	1.3	13.3	1.5	14.8	0.0	7.6	0.4	8.9	32.3	143
Potosí	1.3	21.2	0.1	7.9	0.3	13.0	0.1	7.0	30.3	334
Chuquisaca	1.3	17.1	1.7	5.3	0.4	8.9	0.6	6.0	26.4	177
Cochabamba	3.2	17.1	2.3	7.0	0.9	8.9	0.3	6.7	25.8	525
Tarija	5.6	24.8	1.5	9.6	1.9	10.2	1.2	10.7	38.4	137
Santa Cruz	6.0	29.2	1.1	10.3	1.1	14.5	1.1	13.0	44.0	723
Beni	6.7	25.9	2.2	6.6	3.8	15.0	2.8	17.0	40.8	96
Pando	2.2	18.2	0.0	2.8	6.5	9.7	1.3	14.1	28.9	16
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	2.2	19.0	0.7	6.6	1.3	11.4	0.7	6.7	29.7	631
Pobreza media	2.0	20.1	0.8	7.1	1.6	12.0	0.5	11.4	30.0	717
Pobreza baja	2.6	23.0	0.1	10.9	0.0	8.3	0.9	6.5	31.0	305
Capital de departamento	5.8	26.5	2.7	9.0	1.5	13.8	1.4	12.6	42.5	1,107
El Alto	1.8	26.1	2.7	12.7	1.0	11.2	0.0	10.3	39.6	282
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	2.0	17.7	0.4	6.5	1.4	12.5	0.5	7.2	27.5	567
Segundo quintil	1.5	18.5	1.2	6.8	1.2	11.2	0.8	9.0	30.5	585
Quintil intermedio	4.2	24.4	2.4	9.9	1.5	11.6	0.9	11.6	36.9	663
Cuarto quintil	4.6	26.7	1.3	8.9	1.2	14.7	0.9	11.6	40.7	662
Quintil superior	4.6	27.1	2.5	10.6	1.1	10.1	1.1	11.4	40.9	564
Total 2008	**3.4**	**23.0**	**1.6**	**8.6**	**1.3**	**12.1**	**0.8**	**10.2**	**35.5**	**3,042**
Total 2003	3.4	27.4	1.7	13.7	1.2	15.3	nd	nd	38.5	4,180
50-64 (2008)	0.7	14.2	0.6	3.8	0.7	7.6	0.4	5.4	20.8	930
15-64 (2008)	2.8	21.0	1.4	7.5	1.1	11.1	0.7	9.1	32.0	3,972

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. No se presentan porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).
nd = No disponible

12.3 VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL

En la **ENDSA 2008** se les preguntó a las personas entrevistadas que habían estado alguna vez casadas o unidas acerca de si su última pareja (esposo/a o compañero/a) había ejercido violencia física contra ellas/os. Específicamente se preguntó si habían sido empujadas/os o jaloneadas/os, golpeadas/os con la mano o con objeto duro, si habían tratado de estrangularla/o o quemarla/o, o si habían sido forzadas/os a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad. Se les preguntó si esas situaciones se presentaron a menudo (como indicador de violencia regular) o sólo algunas veces (como indicador de violencia ocasional).

Igualmente se preguntó por los precursores de la violencia (consumo de alcohol o droga) y por los resultados de dichos episodios en términos de lesiones: si resultaron con miedos o temores, moretones, heridas, huesos quebrados, pérdida de función o miembro. A aquéllas personas que fueron agredidas y que sufrieron una lesión se les preguntó si habían visitado un médico o un establecimiento de salud y si recibieron información sobre las formas de buscar protección o hacer la denuncia de la agresión.

Los resultados se detallan en el Cuadro 12.2.1 para las mujeres y en el Cuadro 12.2.2 para los hombres. En el Gráfico 12.1 se comparan los niveles de violencia psicológica y física contra las mujeres alguna vez unidas por parte de su pareja actual o ex-pareja. En el Gráfico 12.2 se resumen las formas de violencia física o sexual experimentada por las mujeres, según la frecuencia.

Cuadros 12.2.1 y 12.2.2; Gráficos 12.1 y 12.2

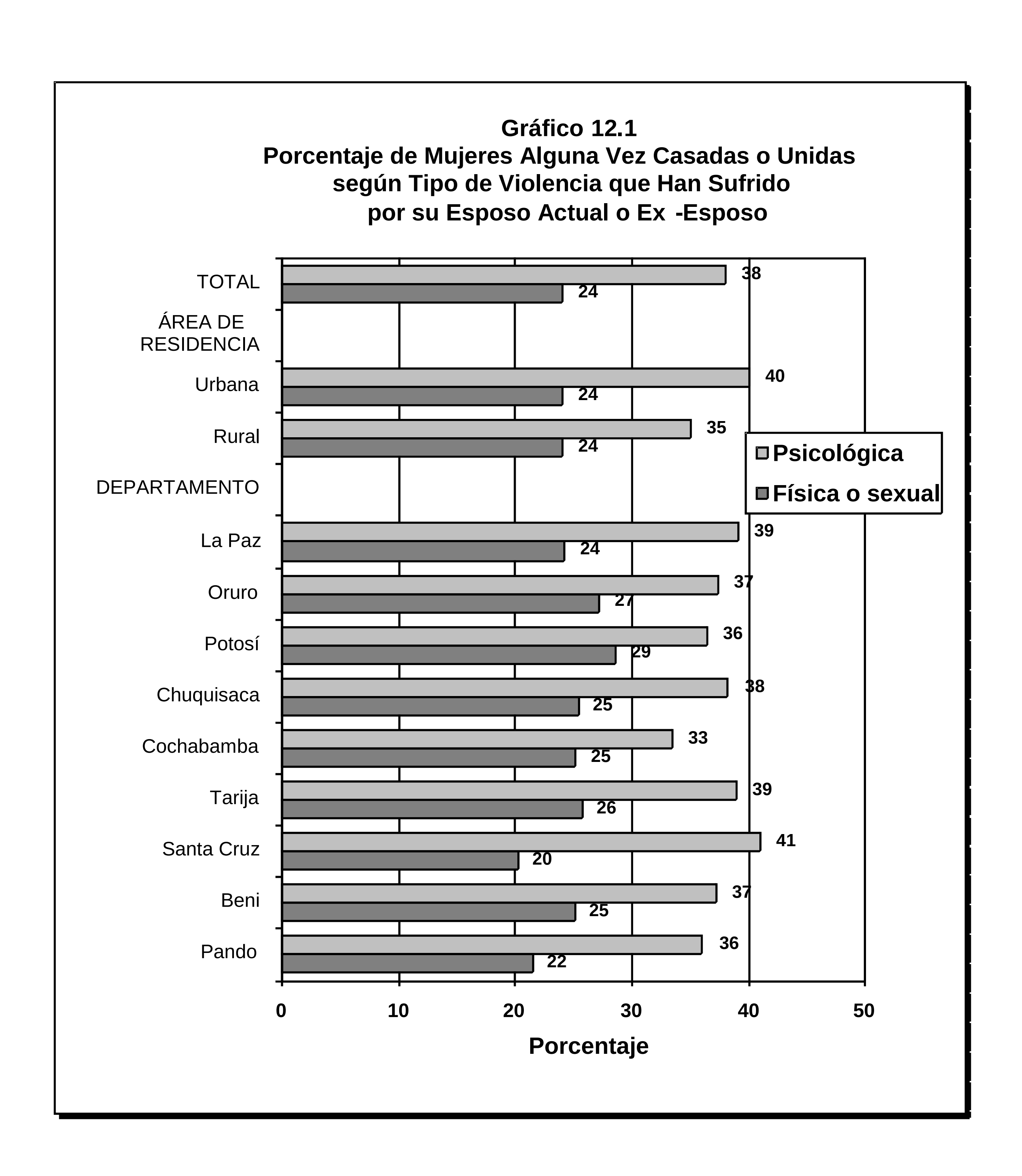
Violencia física y sexual hacia las mujeres

- Entre las mujeres alguna vez casadas o unidas, la cuarta parte (24 por ciento) reportó haber sido víctima de algún tipo de violencia física o sexual, ya sea de manera frecuente o esporádica, en los doce meses previos a la encuesta.
- De la misma manera que en el caso de violencia psicológica, el nivel de violencia física o sexual contra la mujer, sea a menudo o esporádicamente, está asociado principalmente con su educación, quintil de riqueza y edad. Nuevamente la educación superior parece marcar la diferencia en el nivel de violencia física o sexual. Esto es, la proporción de mujeres víctimas de algún tipo de violencia física o sexual permanece relativamente homogénea entre las mujeres sin educación, con educación primaria y con educación secundaria (fluctuando entre 24 y 27 por ciento), mientras en mujeres con educación superior la proporción se reduce a 17 por ciento.
- Similar tendencia también se observa con el quintil de riqueza. El nivel de violencia física o sexual contra la mujer es relativamente estable en los primeros cuatro quintiles variando entre 25 y 27 por ciento, mientras que entre las mujeres en hogares en el quintil superior el nivel se reduce a 18 por ciento.
- Otra de las variables más estrechamente asociadas con el nivel de violencia física o sexual es la edad. A partir de los 20 años el nivel de violencia física o sexual contra la mujer se reduce a medida que aumenta su edad, pasando de 31 por ciento en mujeres de 20 a 24 años a 19 por ciento entre las de 45 a 49 años. Entre las de 15 a 19 años la proporción de mujeres agredidas física o sexualmente llega a 29 por ciento.
- También, de la misma manera que para violencia psicológica, resaltan los resultados al considerar el estado conyugal. El 26 por ciento de las mujeres casadas o unidas ha sufrido algún tipo de violencia física, frente a 14 por ciento de aquéllas divorciadas o separadas y sólo 5 por ciento entre las viudas.
- Entre las formas de violencia física de las que fueron víctimas las mujeres en los 12 meses previos a la encuesta, la más frecuente es la que se expresa con “empujones o jalones”. El 20 por ciento de las mujeres afirmó haber sido víctima de este tipo de agresión (3 por ciento “a menudo” y 17 por ciento “algunas veces”).
- La segunda forma más frecuente de violencia física contra las mujeres es la expresada con golpes de manos o pies: 17 por ciento. Le sigue la violencia sexual por parte de su pareja (6 por ciento), los golpes con un objeto duro (4 por ciento) y el intento de estrangulamiento o quemadura (3 por ciento).
- La forma más frecuente de violencia física, la expresada con empujones o jalones, es mayor entre las mujeres que no llegaron a la educación superior (oscilando entre 20 y 23 por ciento) que entre las mujeres que sí la alcanzaron (15 por ciento). Igualmente, el nivel de este tipo de violencia es mayor entre las mujeres de los primeros cuatro quintiles de riqueza (fluctuando entre 21 y 23 por ciento) que entre las mujeres del quintil superior (15 por ciento).

- La edad está estrechamente asociada con este tipo de violencia: a mayor edad, el nivel de violencia manifestada con empujones o jalones se reduce significativamente.
- A nivel de departamento, los niveles más bajos de violencia expresada con empujones o jalones se registran en los departamentos de Santa Cruz (16 por ciento) y Pando (17 por ciento), mientras los más altos se observan en los departamentos de Oruro y Potosí (24 por ciento, en ambos casos).
- Excepto la situación conyugal, en las demás características seleccionadas los niveles de violencia por empujones o jalones son relativamente homogéneos.
- La segunda forma más frecuente de violencia física, la expresada con golpes de manos y pies, tiene una tendencia similar que la violencia con empujones y jalones: más altos niveles de este tipo de violencia entre mujeres que no alcanzaron la educación superior que en mujeres que sí la alcanzaron; y más altos niveles en los primeros cuatro quintiles que en el quintil superior. El nivel de este tipo de violencia también disminuye a medida que aumenta la edad de las mujeres.

Violencia física y sexual hacia los hombres

- Con relación a la violencia física o sexual contra los hombres de 15 a 49 años por parte de sus parejas en los 12 meses anteriores a la encuesta, un 17 por ciento fue víctima de algún tipo de violencia física o sexual, ya sea de manera frecuente o esporádica, inferior al nivel observado para las mujeres (24 por ciento).
- A diferencia de lo observado en el caso de las mujeres, el nivel de algún tipo de violencia física o sexual contra los hombres tiende a incrementarse a medida que aumenta el quintil de riqueza y a medida que aumenta el nivel educativo de los hombres; es decir, no se observa una reducción importante en las categorías más altas (educación superior y quintil superior).
- Sin embargo, y como se observó en el caso de las mujeres, el nivel de algún tipo de violencia física o sexual contra los hombres también se reduce a medida que aumenta su edad, pasando de 30 por ciento entre los hombres de 15 a 19 años a 14 por ciento entre los de 40 a 49 años.
- Las mismas dos formas de violencia física más frecuentes contra las mujeres también son las dos más frecuentes en el caso de los hombres, y en el mismo orden: la expresada con empujones o jalones y la manifestada con golpes de manos. En efecto, un 15 por ciento de los hombres fue empujado o jaloneado; mientras un 10 por ciento fue víctima de golpe de manos.
- El nivel de violencia física relacionado con empujones o jalones, la forma más frecuente en hombres, también se incrementa al aumentar el nivel educativo de los hombres y al aumentar el quintil de riqueza, pero disminuye con la edad.
- A nivel de departamento, el nivel más bajo de violencia física relacionado con empujones o jalones se registra en Oruro (7 por ciento) y Pando (6 por ciento) y el más alto en el departamento de La Paz (21 por ciento).


Gráfico 12.1
Porcentaje de Mujeres Alguna Vez Casadas o Unidas
según Tipo de Violencia que Han Sufrido
por su Esposo Actual o Ex -Esposo
TOTAL
ÁREA DE RESIDENCIA
Urbana
Rural
DEPARTAMENTO
La Paz
Oruro
Potosí
Chuquisaca
Cochabamba
Tarija
Santa Cruz
Beni
Pando
38
24
40
24
35
24
39
24
37
27
36
29
38
25
33
25
39
26
41
20
37
25
36
22
Psicológica
Física o sexual
0
10
20
30
40
50
Porcentaje

Cuadro 12.2.1 Violencia física o sexual hacia las mujeres

Porcentaje de mujeres alguna vez casadas/unidas que ha experimentado algún tipo de violencia física o sexual, Bolivia 2008

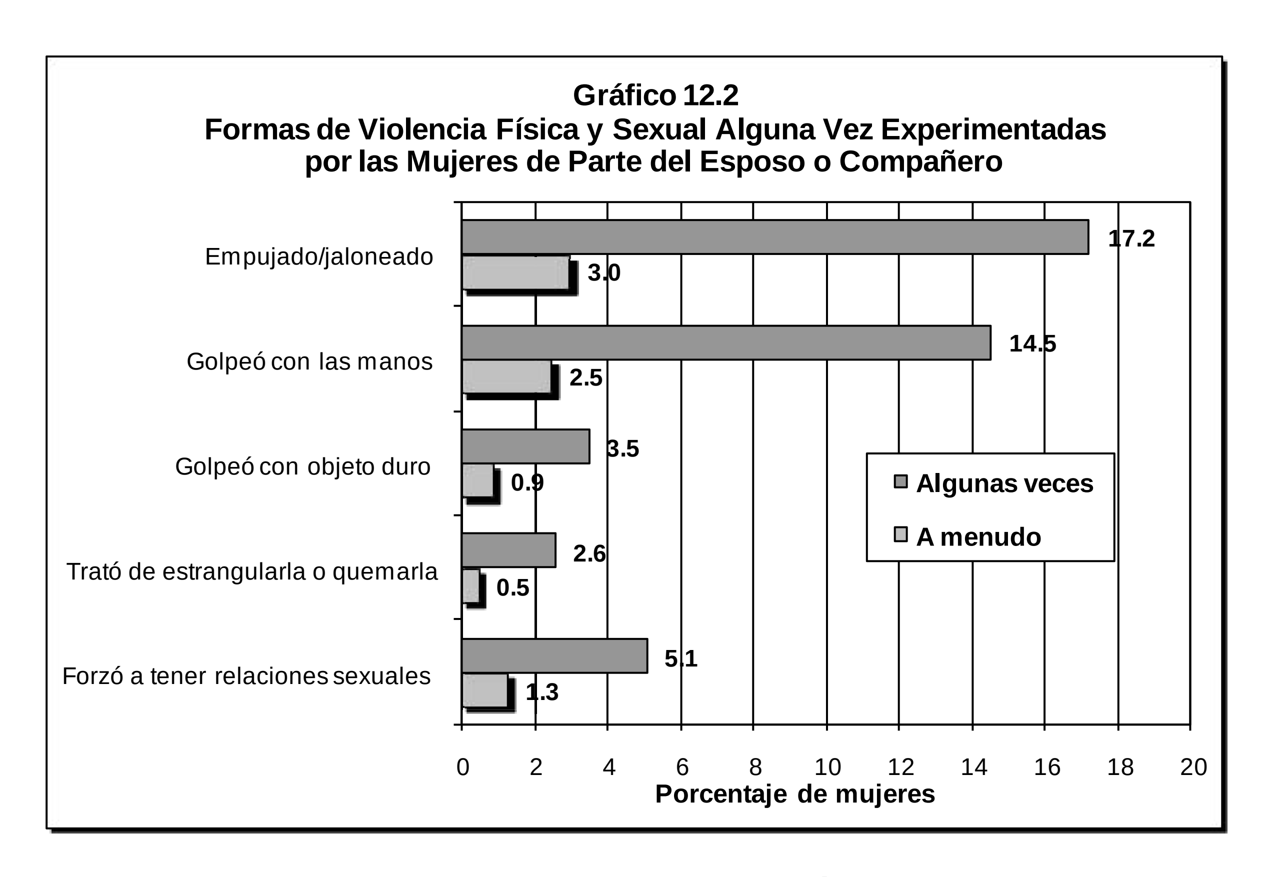
Característica	La han empujado/ jaloneado		La han golpeado con las manos		La han golpeado con objeto duro		La han tratado de estrangular/quemar		La han forzado a tener relaciones sexuales		Por lo menos uno de estos controles	Número de mujeres
	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces		
Edad actual												
15-19	2.9	20.3	1.8	17.7	0.8	2.2	0.4	2.7	0.8	4.4	28.8	517
20-24	2.5	23.1	2.0	20.0	0.4	3.9	0.6	3.0	0.9	5.8	31.3	1,434
25-29	3.2	19.6	2.4	15.5	0.7	4.1	0.7	2.8	1.4	4.8	26.5	2,180
30-34	3.3	18.0	2.5	15.9	0.9	3.4	0.2	2.6	1.5	6.4	26.1	2,134
35-39	2.5	15.4	2.4	13.1	0.9	3.3	0.3	2.2	1.5	4.5	20.8	2,021
40-44	3.6	13.2	3.0	10.6	1.1	3.0	0.7	2.4	1.5	4.5	19.8	1,713
45-49	2.9	12.8	2.8	11.0	1.3	3.9	0.7	2.4	1.1	4.8	19.4	1,569
Estado conyugal												
Casada	3.0	18.5	2.5	15.6	0.9	3.7	0.4	2.7	1.3	5.5	25.9	10,162
Divorciada/separada	3.7	8.4	3.0	7.1	1.0	2.3	1.2	1.5	1.6	2.7	13.5	1,176
Viuda	0.8	3.2	0.4	3.8	0.4	0.0	0.0	0.7	0.4	0.3	4.7	229
Educación												
Sin educación	5.9	16.4	5.8	15.9	2.6	4.1	1.4	4.0	1.6	4.4	26.3	724
Primaria	3.5	16.6	3.0	15.3	1.1	4.4	0.5	2.8	1.9	5.4	24.3	5,834
Secundaria	2.3	20.3	1.8	15.7	0.4	3.1	0.2	2.5	0.7	5.5	26.9	3,322
Superior	1.3	13.4	0.6	8.5	0.4	1.2	0.4	1.3	0.5	3.6	17.3	1,686
Residencia												
Urbana	2.8	17.8	2.2	14.3	0.7	3.3	0.5	2.5	1.3	5.4	24.4	7,288
Rural	3.4	16.2	2.9	14.8	1.1	3.9	0.5	2.6	1.3	4.5	23.8	4,278
Región												
Altiplano	3.2	18.5	2.7	15.7	0.9	4.5	0.6	3.1	1.5	4.6	25.5	5,150
Valle	3.4	18.3	3.0	15.0	1.4	2.7	0.6	2.5	1.7	5.5	25.3	3,235
Llano	2.3	13.8	1.5	12.0	0.4	2.8	0.2	1.9	0.8	5.5	20.9	3,183
Departamento												
La Paz	2.9	17.6	2.6	15.6	0.7	4.9	0.8	3.2	1.4	4.1	24.2	3,412
Oruro	3.3	21.1	3.0	16.6	1.4	3.9	0.5	3.1	1.5	5.4	27.2	601
Potosí	3.9	20.0	3.0	15.9	1.1	3.6	0.4	2.6	1.6	5.8	28.6	1,136
Chuquisaca	3.3	19.3	3.6	14.3	1.6	3.0	0.2	3.0	1.4	5.5	25.4	630
Cochabamba	3.6	17.7	3.0	15.4	1.4	2.7	0.7	2.5	1.8	5.7	25.2	2,061
Tarija	2.9	19.6	2.4	14.2	1.0	2.6	0.4	1.7	1.6	4.6	25.7	544
Santa Cruz	1.9	13.6	1.3	11.3	0.3	2.3	0.1	1.7	0.7	5.2	20.2	2,695
Beni	4.4	15.3	2.7	16.4	1.0	5.6	0.6	3.2	0.8	7.5	25.1	408
Pando	3.8	12.8	3.8	12.4	1.1	4.0	0.5	4.9	3.6	4.2	21.5	80
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	3.1	16.6	2.4	14.9	1.1	4.7	0.6	2.8	1.6	4.0	23.2	2,376
Pobreza media	3.0	16.7	2.8	14.9	1.0	3.4	0.4	2.2	1.0	5.3	24.2	2,537
Pobreza baja	1.9	13.8	1.3	11.6	0.4	1.9	0.3	1.8	0.8	4.5	18.9	1,175
Capital de departamento	3.2	18.7	2.5	15.0	0.9	3.3	0.4	2.8	1.4	5.8	26.3	4,488
El Alto	2.9	17.0	3.1	13.5	0.5	3.9	1.1	2.7	1.6	4.9	22.7	990
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	3.7	17.3	3.2	16.5	1.4	5.4	0.6	3.0	1.5	4.9	25.5	2,041
Segundo quintil	3.6	17.0	2.9	15.6	0.9	4.0	0.5	2.7	1.4	5.8	25.1	2,108
Quintil intermedio	3.6	19.0	3.6	16.2	1.2	4.2	0.8	3.4	2.1	6.6	26.8	2,482
Cuarto quintil	2.3	19.1	1.7	14.9	0.5	2.8	0.2	2.5	1.0	5.0	25.7	2,617
Quintil superior	1.9	13.2	1.1	9.5	0.5	1.5	0.4	1.2	0.8	3.2	17.6	2,318
Total 2008	**3.0**	**17.2**	**2.5**	**14.5**	**0.9**	**3.5**	**0.5**	**2.6**	**1.3**	**5.1**	**24.2**	**11,567**
Total 2003	7.9	40.2	6.7	35.6	2.3	9.0	1.3	6.9	3.0	12.3	53.3	12,005

Cuadro 12.2.2 Violencia física o sexual hacia los hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años alguna vez casados/unidos que ha experimentado algún tipo de violencia física o sexual, Bolivia 2003

Característica	Lo han empujado/ jaloneado		Lo han golpeado con las manos		Lo han golpeado con objeto duro		Lo han tratado de estrangular/ quemar		Lo han forzado a tener relaciones sexuales		Por lo menos uno de estos controles	Número de hombres
	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces	A menudo	Algunas veces		
Edad actual												
15-19	[0.0	[27.3	[4.1	[4.0	[0.0	[6.8	[0.0	[0.0	[0.0	[0.0	30.0	43
20-24	0.9	14.7	0.6	13.0	0.4	4.8	0.0	0.7	0.0	1.2	21.0	280
25-29	0.4	15.3	0.0	9.2	0.0	3.2	0.0	0.3	0.0	0.8	18.0	501
30-34	0.4	16.5	0.3	13.4	0.3	4.7	0.0	0.4	0.1	0.5	19.6	582
35-39	0.5	14.6	0.0	8.0	0.0	1.8	0.0	0.3	0.0	0.6	16.9	614
40-44	0.6	10.7	0.5	7.8	0.5	3.4	0.0	0.2	0.3	0.6	13.6	540
45-49	0.9	10.3	0.6	7.0	0.3	3.7	0.0	0.4	0.1	1.0	14.3	482
Estado conyugal												
Casado	0.6	13.8	0.4	9.4	0.2	3.7	0.0	0.4	0.1	0.7	17.2	2,897
Divorciado/separado	0.0	18.1	0.0	10.6	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	18.4	123
Viudo	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
Educación												
Sin educación	[0.0	[0.4	[0.0	[5.3	[0.0	[3.1	[0.0	[0.0	[0.0	[0.0	[5.3	25
Primaria	0.3	9.6	0.2	6.9	0.1	2.8	0.0	0.3	0.0	0.1	12.1	1,251
Secundaria	0.7	18.0	0.4	12.3	0.4	4.4	0.0	0.4	0.1	1.4	22.1	1,212
Superior	0.9	15.2	0.7	9.0	0.2	3.0	0.0	0.4	0.2	0.5	18.2	553
Residencia												
Urbana	0.8	16.7	0.5	11.0	0.3	4.3	0.0	0.5	0.1	1.0	20.1	1,840
Rural	0.3	9.6	0.2	7.1	0.1	2.3	0.0	0.1	0.1	0.2	12.6	1,202
Región												
Altiplano	0.8	16.7	0.3	12.7	0.2	4.3	0.0	0.3	0.0	1.0	20.8	1,366
Valle	0.5	11.8	0.2	6.8	0.1	2.5	0.0	0.5	0.2	0.4	14.2	839
Llano	0.3	11.3	0.6	6.7	0.3	3.2	0.0	0.3	0.1	0.5	14.2	836
Departamento												
La Paz	1.2	19.5	0.5	15.3	0.4	6.0	0.0	0.5	0.0	1.3	24.6	889
Oruro	0.0	7.1	0.0	4.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	8.0	143
Potosí	0.0	13.6	0.0	9.5	0.0	1.4	0.0	0.0	0.0	0.7	16.3	334
Chuquisaca	0.4	15.2	0.0	6.3	0.0	4.4	0.0	0.0	0.2	0.3	16.9	177
Cochabamba	0.6	10.9	0.3	6.8	0.1	1.7	0.0	0.7	0.3	0.4	12.8	525
Tarija	0.5	11.1	0.3	7.6	0.3	3.3	0.0	0.3	0.0	0.7	16.0	137
Santa Cruz	0.1	11.7	0.4	6.5	0.2	3.5	0.0	0.3	0.0	0.4	14.5	723
Beni	2.2	8.7	2.2	8.6	1.6	1.2	0.0	0.6	0.7	0.7	12.9	96
Pando	0.3	5.4	0.3	5.9	0.0	2.9	0.0	1.2	0.0	0.6	7.6	16
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	0.4	13.4	0.3	10.2	0.0	2.4	0.0	0.1	0.1	0.5	16.3	631
Pobreza media	0.2	9.6	0.1	6.3	0.1	2.9	0.0	0.5	0.1	0.0	13.0	717
Pobreza baja	0.0	7.3	0.0	4.2	0.0	1.6	0.0	0.1	0.0	0.4	9.8	305
Capital de departamento	0.9	17.4	0.8	10.4	0.5	4.0	0.0	0.4	0.2	1.2	20.4	1,107
El Alto	1.1	19.4	0.0	17.8	0.0	7.5	0.0	0.8	0.0	1.4	24.6	282
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	0.4	11.0	0.0	8.3	0.0	2.2	0.0	0.0	0.0	0.1	14.3	567
Segundo quintil	0.1	9.2	0.3	7.3	0.1	3.1	0.0	0.6	0.1	1.0	12.3	585
Quintil intermedio	0.4	16.7	0.9	9.2	0.6	5.2	0.0	0.3	0.1	0.8	18.9	663
Cuarto quintil	1.5	15.3	0.2	11.5	0.1	3.5	0.0	0.5	0.1	0.7	19.3	662
Quintil superior	0.5	16.8	0.5	10.8	0.4	3.2	0.0	0.4	0.2	0.8	20.6	564
Total 2008	**0.6**	**13.9**	**0.4**	**9.4**	**0.2**	**3.5**	**0.0**	**0.4**	**0.1**	**0.7**	**17.2**	**3,042**
Total 2003	0.9	23.1	0.5	16.3	0.3	6.0	0.0	1.2	0.1	1.0	27.4	4,180
50-64 (2008)	0.2	7.3	0.2	5.3	0.1	1.2	0.1	0.5	0.1	0.0	8.2	930
15-64 (2008)	0.5	12.3	0.3	8.5	0.2	3.0	0.0	0.4	0.1	0.5	15.1	3,972

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. No se presentan porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).



12.4 VIOLENCIA POR PERSONA DIFERENTE A CÓNYUGUE

La **ENDSA 2008** indagó a las mujeres y a los hombres acerca de si fueron o no víctimas de violencia sexual por parte de una persona distinta a su cónyuge, conviviente o enamorado/a en virtud a que la violencia sexual no tiene como escenario exclusivo al hogar. Se plantearon catorce opciones que representan a diferentes vínculos no conyugales de las personas (ambos sexos) entrevistadas. Es necesario aclarar que tanto en el cuestionario de mujeres como en el de hombres se presupone que el agresor es del sexo masculino, por lo cual se debe tomar la información con respecto a los hombres con cautela. Es también necesario aclarar que el número de hombres que respondieron afirmativamente a la pregunta de si habían sido alguna vez forzados a tener relaciones sexuales, es muy pequeño (70), razón por la que no es recomendable aventurar mayores conclusiones. Los resultados para mujeres en cuanto se refiere a violencia sexual se presentan, por características seleccionadas, en el Cuadro 12.3. En los Cuadros 12.4.1 y 12.4.2 se discriminan los tres tipos de violencia investigados (psicológica, física y sexual) por vínculo entre la víctima y el agresor/a.

Cuadro 12.3

Violencia sexual hacia las mujeres

- Un 4 por ciento de las mujeres alguna vez casadas o unidas fue alguna vez forzada a tener relaciones sexuales por una persona diferente a su pareja.
- Las proporciones más altas de mujeres forzadas a tener relaciones sexuales por personas diferentes a sus parejas se registran en adolescentes (5 por ciento), en mujeres divorciadas o separadas (8 por ciento), en los departamentos de Santa Cruz y Pando (5 por ciento, en ambos casos) y en los quintiles intermedio y cuarto de riqueza (5 por ciento, en ambos casos).
- Al examinar los tipos de agresores sexuales, los más frecuentemente reportados son "un desconocido" (26 por ciento de las mujeres agredidas reportó este tipo de agresor), el amigo (25 por ciento) y la ex-pareja (20 por ciento). Siguen un pariente (13 por ciento), "otro" tipo de agresor (12 por ciento) y el profesor o empleador (6 por ciento).

Cuadro 12.3 Violencia sexual hacia las mujeres por vínculo con el agresor/a

Porcentaje de mujeres alguna vez casadas/unidas que ha experimentado violencia sexual por alguien diferente a la pareja; y porcentaje de mujeres según relación con la persona que la forzó a tener relaciones sexuales, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje de mujeres forzadas a tener relaciones sexuales	Numero de mujeres	Persona que la forzó a tener relaciones sexuales							Número de mujeres forzadas a tener relaciones sexuales
			Pariente[1]	Ex-pareja	Amigo	Profesor/ emplea-dor	Descono-cido/a	Otro	No quiere hablar del tema	
Edad actual										
15-19	4.9	517	[23.8	[29.5	[32.3	[2.5	[11.9	[0.0	[0.0	25
20-24	3.7	1,434	11.6	36.8	18.8	5.1	28.1	6.1	0.0	53
25-29	3.5	2,180	15.3	16.1	25.2	5.1	20.6	20.3	0.0	76
30-34	3.9	2,134	9.3	16.3	22.7	1.4	33.1	16.3	0.9	83
35-39	4.0	2,021	14.1	12.9	24.8	14.1	21.9	12.4	0.5	80
40-44	3.2	1,713	16.1	7.3	37.8	6.7	29.7	1.4	1.1	56
45-49	3.5	1,569	[7.2	[30.1	[20.6	[2.5	[28.5	[18.3	[0.0	55
Estado conyugal										
Casada	3.2	10,162	15.1	16.6	27.0	6.9	25.3	10.7	0.5	325
Divorciada/separada	8.3	1,176	5.6	30.2	20.5	2.2	25.4	18.6	0.0	97
Viuda	2.4	229	*	*	*	*	*	*	*	6
Educación										
Sin educación	1.5	724	*	*	*	*	*	*	*	11
Primaria	3.4	5,834	14.7	17.3	23.9	6.6	28.1	13.8	0.2	200
Secundaria	4.4	3,322	14.5	15.4	26.6	7.3	26.0	10.1	0.6	147
Superior	4.2	1,686	3.8	37.4	29.8	1.4	15.8	11.0	0.8	70
Residencia										
Urbana	4.4	7,288	12.1	20.8	25.7	6.6	24.4	12.4	0.6	318
Rural	2.6	4,278	15.8	15.7	24.3	3.5	30.2	12.2	0.0	110
Región										
Altiplano	3.5	5,150	16.2	19.3	20.2	5.4	32.2	9.0	0.6	181
Valle	2.8	3,235	7.7	23.4	31.2	0.0	23.1	15.5	0.0	91
Llano	4.9	3,183	12.4	17.5	27.8	9.6	20.1	14.5	0.5	156
Departamento										
La Paz	4.1	3,412	18.1	16.9	19.5	6.0	30.8	10.4	0.0	141
Oruro	2.6	601	[11.8	[14.1	[20.0	[0.0	[43.9	[3.5	[6.6	16
Potosí	2.2	1,136	[8.2	[36.5	[24.2	[5.4	[32.7	[4.5	[0.0	25
Chuquisaca	1.6	630	*	*	*	*	*	*	*	10
Cochabamba	3.3	2,061	9.3	25.1	32.9	0.0	18.2	15.6	0.0	69
Tarija	2.1	544	[4.9	[24.6	[15.9	[0.0	[48.4	[6.2	[0.0	11
Santa Cruz	5.4	2,695	11.6	17.8	29.2	9.8	19.0	15.1	0.0	145
Beni	1.8	408	*	*	*	*	*	*	*	7
Pando	5.2	80	[9.2	[4.5	[18.2	[5.1	[54.2	[11.0	[2.3	4
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	2.4	2,376	[14.2	[5.3	[19.1	[9.2	[35.2	[16.3	[0.6	57
Pobreza media	3.2	2,537	17.5	24.1	26.2	2.1	27.2	6.0	0.4	82
Pobreza baja	3.7	1,175	[10.6	[21.0	[27.5	[7.4	[16.5	[17.1	[0.0	44
Capital de departamento	4.5	4,488	9.9	22.1	27.9	7.2	21.5	13.2	0.6	203
El Alto	4.3	990	[20.3	[16.2	[17.5	[0.0	[41.4	[10.5	[0.0	42
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	2.0	2,041	8.0	8.3	21.5	3.3	42.9	15.9	0.0	41
Segundo quintil	2.9	2,108	22.7	12.3	21.7	3.2	34.7	5.4	0.0	61
Quintil intermedio	4.8	2,482	16.6	19.1	17.3	11.7	29.9	8.3	0.0	119
Cuarto quintil	4.6	2,617	13.1	25.8	26.5	4.3	19.3	14.8	0.3	121
Quintil superior	3.7	2,318	3.4	21.8	39.1	2.8	15.1	17.8	1.6	86
Total mujeres 2008	**3.7**	**11,567**	**13.0**	**19.5**	**25.3**	**5.8**	**25.9**	**12.4**	**0.4**	**428**
Total mujeres 2003	4.0	12,005	14.0	14.3	25.0	4.4	32.8	9.9	1.5	479
Hombres 2008 (15-64)	**1.8**	**3,972**	**2.4**	**9.9**	**52.0**	**3.1**	**16.3**	**11.3**	**5.0**	**70**
Hombres 2003 (15-64)	2.7	4.180	1.0	24.0	45.8	0.3	9.5	18.4	1.0	114

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. No se presentan porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*)
[1]Padre, padrastro, primo, hermano, suegro, tío, cuñado

Violencia sexual hacia los hombres

- Un 2 por ciento de los hombres de 15 a 49 años fue alguna vez forzado a tener relaciones sexuales por una persona diferente a su pareja.
- Si bien los resultados no se presentan en el cuadro, excepto en una de las características seleccionadas (edad del entrevistado), el nivel de violencia sexual contra los hombres por una persona diferente a su pareja es inferior a 3 por ciento. Entre los hombres adolescentes, es decir de 15 a 19 años, un 10 por ciento fue víctima de violencia sexual.
- Al examinar los tipos de agresores sexuales, el más frecuente es el "amigo". Un poco más de la mitad (52 por ciento) de los hombres víctimas de violencia sexual fue forzado a tener relaciones sexuales por un amigo. El segundo tipo de agresor más frecuente es catalogado como "desconocido". El 17 por ciento de los hombres violentados sexualmente fue víctima de un desconocido. Los otros tipos de agresores son: ex-pareja (11 por ciento de los casos), el profesor o empleador (4 por ciento) y un pariente (3 por ciento). Un 7 por ciento de los hombres violentados sexualmente identificó como "otro" tipo de agresor y un 7 por ciento prefirió no hablar del tema en el momento de la entrevista.

Cuadro 12.4.1

Tipo de violencia y tipo de agresor hacia las mujeres

- Casi la mitad (47 por ciento) de las mujeres alguna vez casadas o unidas fue víctima de algún tipo de violencia en los 12 meses anteriores a la encuesta, sea violencia psicológica, física o sexual, ocasionada por la pareja o por otra persona.
- La educación, quintil de riqueza, edad y el estado conyugal de las mujeres son las cuatro características más estrechamente asociadas con la prevalencia de algún tipo de violencia o "violencia general". Al considerar el nivel educativo, por ejemplo, la prevalencia de algún tipo de violencia se incrementa de 42 por ciento entre las mujeres sin educación a 52 por ciento en mujeres con educación secundaria y se reduce a 42 por ciento en mujeres con educación superior.
- Un comportamiento similar ocurre con el quintil de riqueza: de una prevalencia de violencia general de 44 por ciento en el quintil inferior, sube a 52 por ciento en el cuarto quintil y desciende a 41 por ciento en el quintil superior. Estos resultados reflejan que cuando las mujeres alcanzan la educación superior, y consecuentemente tienen mayor probabilidad de pertenecer al quintil superior, la violencia contra ellas disminuye significativamente, si bien su prevalencia continúa siendo elevada, lo que sugiere la existencia de otros factores explicativos.
- La prevalencia de violencia de cualquier tipo disminuye sistemáticamente con la edad y varía significativamente con el estado conyugal, siendo las casadas las principales víctimas (50 por ciento de prevalencia), seguido por las divorciadas o separadas (34 por ciento) y las viudas (13 por ciento). En las demás características seleccionadas la prevalencia es relativamente homogénea, fluctuando entre 43 y 52 por ciento.
- La violencia general —cuya prevalencia es 47 por ciento, como se indicó al principio— es causada principalmente por la propia pareja más que por otra persona. En efecto, un 44 por ciento de las mujeres en edad fértil fue víctima de algún tipo de violencia ocasionada por su misma pareja; comparado con el 9 por ciento causado por otra persona.
- Las prevalencias de violencia de cualquier tipo producido por la pareja, en las diferentes características seleccionadas, tienen el mismo comportamiento que el descrito anteriormente. Esto es, una tendencia creciente en los primeros tres niveles de educación y una reducción en el cuarto nivel (educación superior); una tendencia creciente en los primeros cuatro quintiles de riqueza y también una reducción significativa en el quintil superior; una reducción de la prevalencia a medida que aumenta la edad de las mujeres; amplias diferencias por estado conyugal de las mujeres y relativa homogeneidad en las demás características seleccionadas.
- Aunque en magnitudes más pequeñas, las prevalencias de violencia de cualquier tipo producido por una persona distinta a la pareja, en las diferentes características seleccionadas, también tienen similares tendencias a las descritas anteriormente.
- La violencia causada por las propias parejas de las mujeres es principalmente de tipo psicológico y físico. En efecto, un 40 por ciento de las mujeres en edad fértil fue agredida psicológicamente por su pareja en los 12 meses anteriores a la encuesta; un 23 por ciento fue víctima de violencia física también causada por sus parejas; y un 6 por ciento fue agredida sexualmente por las mismas parejas.

Cuadro 12.4.1 Tipos de violencia hacia las mujeres por tipo de persona

Porcentaje de mujeres alguna vez casadas/unidas que ha experimentado algún tipo de violencia por parte de la pareja o por otra persona, Bolivia 2008

	Tipo de violencia por parte de la pareja			Tipo de violencia por otra persona		Total cualquier tipo de violencia			
Característica	Emocional	Física	Sexual	Física	Sexual	Por la pareja	Otra persona	Total	Número de mujeres
Edad actual									
15-19	41.8	28.2	5.2	8.3	4.9	48.4	12.8	53.4	517
20-24	47.0	30.3	6.7	5.9	3.7	51.6	9.0	55.2	1,434
25-29	42.0	25.9	6.3	5.4	3.5	46.3	8.4	49.5	2,180
30-34	41.3	24.5	8.0	4.8	3.9	45.5	8.4	49.3	2,134
35-39	37.6	20.2	6.0	4.5	4.0	40.4	8.0	43.8	2,021
40-44	37.4	18.4	6.0	4.3	3.2	40.0	7.4	43.5	1,713
45-49	32.5	18.2	5.9	5.5	3.5	36.0	8.7	40.7	1,569
Estado conyugal									
Casada	42.5	24.7	6.8	4.8	3.2	46.7	7.8	49.6	10,162
Divorciada/separada	22.3	13.4	4.3	8.1	8.3	23.0	15.1	34.3	1,176
Viuda	7.9	4.7	0.7	3.6	2.4	9.0	5.2	13.0	229
Educación									
Sin educación	34.1	25.7	6.0	3.9	1.5	39.6	5.1	41.6	724
Primaria	39.5	23.2	7.3	5.4	3.4	43.2	8.6	46.9	5,834
Secundaria	43.6	25.9	6.3	5.5	4.4	47.8	9.4	51.8	3,322
Superior	35.3	16.2	4.1	4.1	4.2	37.7	7.9	42.1	1,686
Residencia									
Urbana	41.9	23.4	6.8	5.1	4.4	45.1	9.1	49.2	7,288
Rural	36.0	22.7	5.9	5.2	2.6	40.9	7.5	44.0	4,278
Región									
Altiplano	40.0	24.6	6.1	6.8	3.5	44.1	9.9	48.3	5,150
Valle	36.5	24.3	7.1	4.3	2.8	40.7	6.8	43.8	3,235
Llano	42.6	19.5	6.3	3.4	4.9	45.5	8.0	49.2	3,183
Departamento									
La Paz	41.0	23.5	5.5	8.0	4.1	44.3	11.6	49.3	3,412
Oruro	38.8	26.7	6.9	5.7	2.6	44.0	8.0	47.2	601
Potosí	37.6	26.7	7.4	3.7	2.2	43.4	5.7	45.6	1,136
Chuquisaca	39.6	25.2	6.9	3.1	1.6	42.9	4.5	44.0	630
Cochabamba	34.7	23.9	7.5	4.9	3.3	39.3	7.8	43.1	2,061
Tarija	39.7	24.8	6.2	3.3	2.1	43.4	5.3	46.5	544
Santa Cruz	42.8	18.9	5.9	3.8	5.4	45.6	8.8	49.6	2,695
Beni	42.0	23.6	8.3	1.3	1.8	45.3	3.0	46.7	408
Pando	42.1	20.2	7.7	3.1	5.2	44.7	8.0	47.5	80
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	35.0	22.6	5.6	6.1	2.4	39.7	8.3	43.1	2,376
Pobreza media	38.9	22.9	6.3	4.4	3.2	43.3	7.5	46.4	2,537
Pobreza baja	33.5	18.1	5.3	5.3	3.7	35.5	8.7	40.0	1,175
Capital de departamento	44.4	25.1	7.2	4.3	4.5	48.0	8.4	51.7	4,488
El Alto	39.6	22.2	6.6	8.2	4.3	42.5	11.8	48.0	990
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	35.7	24.4	6.4	5.1	2.0	41.2	6.9	44.2	2,041
Segundo quintil	39.9	23.8	7.1	5.5	2.9	44.2	8.1	47.1	2,108
Quintil intermedio	43.1	25.6	8.6	5.5	4.8	46.1	10.0	50.5	2,482
Cuarto quintil	43.2	24.8	6.0	6.0	4.6	47.3	10.3	52.0	2,617
Quintil superior	35.6	16.9	4.0	3.5	3.7	38.0	6.7	41.3	2,318
Total 2008	**39.7**	**23.1**	**6.4**	**5.1**	**3.7**	**43.5**	**8.5**	**47.3**	**11,567**
Total 2003	53.8	52.3	15.2	10.1	4.0	64.1	13.2	67.6	12,005

Cuadro 12.4.2 Tipos de violencia hacia los hombres por tipo de persona

Porcentaje de hombres alguna vez casados/unidos que ha experimentado algún tipo de violencia por parte de la pareja o por otra persona, Bolivia 2008

Característica	Tipo de violencia por parte de la pareja			Tipo de violencia por otra persona		Violencia por parte de la pareja	Violencia por otra persona diferente a la pareja	Cualquier tipo de violencia	Número de hombres
	Emocional	Física	Sexual	Física	Sexual				
Edad actual									
15-19	[57.5	[30.0	[0.0	[15.4	[9.6	[61.7	[20.8	[67.8	43
20-24	51.0	20.9	1.2	19.4	2.0	53.9	20.9	60.7	280
25-29	46.5	18.0	0.8	9.2	2.1	49.8	11.1	53.3	501
30-34	43.9	19.6	0.6	8.7	1.8	47.3	10.1	50.5	582
35-39	40.5	16.9	0.6	7.2	1.0	44.3	8.2	49.3	614
40-44	38.8	13.3	0.9	6.3	1.1	41.9	7.3	43.9	540
45-49	31.4	14.2	1.0	6.4	2.0	35.1	7.5	39.9	482
Estado conyugal									
Casada	41.9	17.1	0.8	8.8	1.8	45.4	10.3	49.5	2,897
Divorciada/separada	40.9	18.4	0.0	7.3	1.0	42.4	7.3	46.3	123
Viuda	[11.4	[4.5	[0.0	[3.2	[0.0	[11.4	[3.2	[13.1	22
Educación									
Sin educación	[12.3	[5.3	[0.0	[10.4	[1.3	[12.3	[11.7	[20.9	25
Primaria	32.1	12.1	0.1	7.7	1.4	35.4	9.1	40.2	1,251
Secundaria	50.7	21.9	1.5	11.0	2.0	54.4	12.5	58.2	1,212
Superior	44.5	18.2	0.8	6.2	1.8	48.0	7.1	50.3	553
Residencia									
Urbana	48.6	20.0	1.1	9.2	2.1	51.8	10.7	55.3	1,840
Rural	30.9	12.6	0.3	8.1	1.2	34.7	9.3	39.5	1,202
Región									
Altiplano	40.3	20.7	1.0	10.0	1.5	44.8	11.0	49.4	1,366
Valle	33.6	14.1	0.7	7.8	1.8	37.1	9.1	40.9	839
Llano	51.8	14.1	0.6	7.7	2.1	53.4	9.8	56.7	836
Departamento									
La Paz	43.2	24.5	1.3	10.5	1.1	47.4	11.1	51.7	889
Oruro	37.2	8.0	0.0	9.7	3.5	38.8	12.7	42.2	143
Potosí	33.9	16.3	0.7	8.6	1.6	40.5	9.8	46.5	334
Chuquisaca	29.3	16.9	0.5	8.5	1.1	35.2	9.5	40.2	177
Cochabamba	32.3	12.7	0.7	7.5	2.0	34.9	8.7	38.2	525
Tarija	44.4	15.7	0.7	8.1	1.9	48.0	10.0	52.2	137
Santa Cruz	52.5	14.4	0.4	8.5	2.3	54.0	10.8	57.8	723
Beni	49.3	12.9	1.4	2.4	0.3	51.4	2.8	51.9	96
Pando	35.2	7.6	0.6	5.4	2.8	35.2	8.2	37.6	16
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	32.7	16.3	0.5	10.6	1.6	37.4	11.8	43.3	631
Pobreza media	35.4	13.0	0.1	5.4	1.0	39.0	6.4	41.2	717
Pobreza baja	34.2	9.5	0.4	9.0	2.3	35.3	10.9	40.8	305
Capital de departamento	51.7	20.4	1.4	9.7	2.3	54.9	11.6	58.8	1,107
El Alto	45.8	24.3	1.4	9.2	1.0	49.3	9.5	53.0	282
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	30.4	14.3	0.1	9.4	0.7	35.2	10.1	40.5	567
Segundo quintil	33.9	12.3	1.0	7.1	1.7	36.5	8.8	41.0	585
Quintil intermedio	44.7	18.8	0.9	10.6	1.4	47.9	11.6	52.5	663
Cuarto quintil	48.5	19.0	0.8	9.1	2.1	51.4	10.7	54.8	662
Quintil superior	49.1	20.6	1.0	7.3	2.7	53.1	9.2	55.4	564
Total 2008	**41.6**	**17.1**	**0.8**	**8.7**	**1.7**	**45.0**	**10.1**	**49.1**	**3,042**
Total 2003	38.5	27.1	1.0	20.7	2.7	45.2	22.7	55.3	4,180
50-64 (2008)	24.6	8.2	0.1	4.1	1.9	27.2	6.0	30.5	930
15-64 (2008)	37.6	15.0	0.6	7.7	1.8	40.9	9.2	44.7	3,972

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.

- En cambio, las prevalencias de violencia ocasionadas por otras personas que no son las parejas son significativamente inferiores a las generadas por la pareja: un 5 por ciento de las mujeres fue víctima de violencia física causada por una persona que no es la pareja; y 4 por ciento fue agredida sexualmente por esa otra persona.

Cuadro 12.4.2

Tipo de violencia y tipo de agresor hacia los hombres

- Un 49 por ciento de los hombres de 15 a 49 años alguna vez casados o unidos fue víctima de algún tipo de violencia en los 12 meses anteriores a la encuesta, sea violencia psicológica, física o sexual, ocasionada por la pareja o por otra persona; nivel de violencia similar a lo observado para las mujeres (47 por ciento).
- Las cuatro características seleccionadas más estrechamente asociadas con la prevalencia de algún tipo de violencia o "violencia general" contra los hombres son la educación, edad, situación conyugal y departamento de residencia. Al considerar el nivel educativo, por ejemplo, la prevalencia de algún tipo de violencia se incrementa de 21 por ciento entre los hombres sin educación a 58 por ciento en hombres con educación secundaria y, luego, se reduce a 50 por ciento en hombres con educación superior.
- La prevalencia de violencia de cualquier tipo disminuye sistemáticamente con la edad y varía significativamente con el estado conyugal, siendo los casados los principales víctimas (50 por ciento de prevalencia), seguido por los divorciados o separados (46 por ciento) y los viudos (13 por ciento).
- A nivel de departamento, la menor prevalencia se registra en los departamentos de Cochabamba y Pando (38 por ciento, en ambos casos); mientras la mayor se tiene en el departamento de Santa Cruz (58 por ciento). En las demás características seleccionadas las diferencias entre prevalencias son igualmente importantes, si bien algo menores que en los anteriores casos, puesto que los niveles fluctúan entre 40 y 59 por ciento.
- Un 45 por ciento de los hombres fue víctima de algún tipo de violencia ocasionada por su misma pareja, comparado con el 10 por ciento causado por otra persona.
- La violencia contra los hombres causada por sus propias parejas es principalmente de tipo psicológico y físico. En efecto, un 42 por ciento de los hombres alguna vez casados o unidos fue agredido psicológicamente por su pareja en los 12 meses anteriores a la encuesta, un 17 por ciento fue víctima de violencia física también causada por sus parejas y menos de 1 por ciento fue agredido sexualmente por las mismas parejas.
- En cambio, las prevalencias de violencia ocasionadas por otras personas que no son las parejas son significativamente inferiores a las generadas por la pareja: un 9 por ciento de los hombres fue víctima de violencia física causada por una persona que no es la pareja y un 2 por ciento fue agredido sexualmente por esa otra persona.

12.5 BÚSQUEDA DE AYUDA Y DENUNCIA DE LA VIOLENCIA

En virtud a la importancia que en materia de prevención tiene la comunicación del hecho a personas cercanas, la presentación de una queja o la denuncia de un hecho de violencia, en la **ENDSA 2008** se indagó a las mujeres entrevistadas víctimas de violencia acerca de si buscaron ayuda y si presentaron o no la denuncia ante las autoridades o instituciones correspondientes.

Búsqueda de Ayuda en Caso de Violencia Física

Sin duda, la reacción inmediata y la respuesta a corto y mediano plazo de parte de la víctima de violencia física en el hogar es determinante para su propia seguridad y para el tratamiento adecuado del problema hacia su resolución en las esferas de la salud y el derecho de la familia.

En la **ENDSA 2008** se preguntó a las mujeres y hombres alguna vez en unión acerca de lo que hicieron, en términos de buscar ayuda, luego de haber sido víctimas de violencia física por parte de su última pareja (esposo/a o conviviente). Los Cuadros 12.5.1 y 12.5.2 presentan los resultados para mujeres y hombres, respectivamente, por características seleccionadas.

Cuadro 12.5.1 y 12.5.2

Mujeres: ayuda de personas cercanas

- Entre las mujeres alguna vez casadas o unidas víctimas de algún tipo de violencia por parte de su pareja, un 15 por ciento buscó ayuda de alguna persona cercana a la agredida.
- En general, la proporción de mujeres que buscó ayuda de alguna persona cercana no presenta una tendencia clara con el nivel educativo, quintil de riqueza y edad. Sin embargo, las diferencias más amplias se registran al considerar el estado conyugal y principalmente el departamento de residencia. En efecto, un 15 por ciento de las mujeres actualmente casadas o unidas buscó ayuda en una persona cercana comparado con el 21 por ciento en mujeres divorciadas o separadas.
- A nivel de departamento, la menor proporción se registra en el departamento de Santa Cruz (10 por ciento); comparado con el mayor valor en Cochabamba (22 por ciento). En las demás características seleccionadas las diferencias extremas son inferiores a 5 puntos porcentuales.

Mujeres: ayuda institucional

- Entre las mujeres alguna vez casadas o unidas víctimas de algún tipo de violencia por parte de su pareja, apenas un 9 por ciento buscó ayuda en alguna institución
- Igual que en el caso de anterior, no se observa una relación clara del nivel de búsqueda de ayuda en alguna institución con el nivel educativo y quintil de riqueza. Las diferencias más amplias se observan al examinar el estado conyugal y el departamento de residencia. Cabe resaltar que entre las adolescentes, vale decir de 15 a 19 años, sólo un 4 por ciento buscó ayuda en alguna institución.

Mujeres: razones para no buscar ayuda

- Las razones más frecuentemente reportadas por las que no buscaron ayuda las mujeres víctimas de algún tipo de violencia causada por su pareja son: la vergüenza o humillación (22 por ciento); el miedo a represalia (17 por ciento); pensar que no va a volver a ocurrir (15 por ciento); considerar que la violencia no era grave (13 por ciento); no saber a dónde acudir (13 por ciento); el miedo a la separación con su cónyuge (11 por ciento); y otra razón (15 por ciento). Las demás razones están por debajo del 6 por ciento.
- Del conjunto de variables seleccionadas, el departamento, quintil de riqueza y nivel educativo son las tres características en las que se observan las diferencias extremas más amplias entre los distintos porcentajes, para la mayoría de las razones.
- Es importante resaltar, sin embargo, algunos casos especiales. Entre las mujeres adolescentes víctimas de algún tipo de violencia causada por su pareja y que no denunciaron la agresión, un 31 por ciento no lo hizo por vergüenza o humillación —la razón más frecuente para no buscar ayuda. De la misma manera, entre las mujeres sin educación que no denunciaron la violencia causada por su pareja, un 24 por ciento no lo hizo porque no supo a dónde acudir —la segunda razón para no buscar ayuda. Igualmente, un 23 por ciento de las mujeres del quintil más bajo que no denunciaron la agresión no lo hizo por la misma razón —no supo a dónde acudir.

Hombres: ayuda de personas cercanas y ayuda institucional

- Con relación a los hombres de 15 a 49 años, entre aquellos alguna vez casados o unidos víctimas de algún tipo de violencia por parte de su pareja, sólo el 1 por ciento buscó ayuda de alguna persona cercana al agredido y apenas 0.4 por ciento buscó ayuda en alguna institución, en comparación con 15 y 9 por ciento, respectivamente, entre las mujeres.
- Los porcentajes de hombres víctimas de algún tipo de violencia ocasionada por sus parejas y que buscaron ayuda —sea de alguna persona cercana o en alguna institución— son inferiores a 3 por ciento en cada una de las categorías seleccionadas.

Hombres: razones para no buscar ayuda

- En el caso de los hombres, las razones más frecuentemente reportadas para no buscar ayuda por violencia causada por la pareja son: considerar la violencia como un acto normal (49 por ciento); la vergüenza o humillación (12 por ciento); pensar que no va a volver a ocurrrir (8 por ciento); o por alguna otra razon (11 por ciento). Las demás razones tienen una frecuencia menor a 6 por ciento.

Cuadro 12.5.1 Busca de ayuda entre las mujeres que han experimentado violencia

Entre las mujeres alguna vez casadas/unidas y que ha experimentado algún tipo de violencia por parte de su pareja, porcentaje que buscó ayuda de una persona cercana y porcentaje que buscó ayuda de una institución; y entre las mujeres que experimentaron violencia, porcentaje que no buscó ayuda, según razones y por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Búsqueda de ayuda			Razón por la cual no buscó ayuda										
Característica	Buscó ayuda con alguna persona cercana	Buscó ayuda en alguna institución	Número de mujeres que experimentaron algún tipo de violencia	No sabe dónde ir	Vergüenza/humillación	Es normal	Piensa que se lo merecía	Miedo a separación	Miedo a represalias	Piensa que no va a volver a ocurrir	No era nada grave/ era leve	Otra razón	Número de mujeres que no denunciaron la agresión
Edad actual													
15-19	13.6	4.2	250	17.2	30.5	2.7	0.6	8.9	16.3	17.0	15.5	10.4	111
20-24	17.4	9.8	739	13.3	17.0	6.7	1.9	11.7	15.2	15.1	14.3	14.9	330
25-29	14.6	9.6	1,009	12.1	17.3	4.0	2.0	11.9	15.4	16.7	15.1	15.5	411
30-34	15.0	8.2	971	10.1	27.4	2.7	2.1	10.3	17.6	17.8	10.8	16.5	419
35-39	15.1	11.4	816	14.7	20.7	6.5	2.2	12.6	15.0	12.1	14.9	13.8	278
40-44	13.7	9.2	685	15.3	19.6	6.6	0.2	8.8	16.0	10.2	11.7	11.7	234
45-49	13.7	6.9	565	8.4	23.9	7.0	0.5	11.3	23.2	14.6	7.8	14.0	221
Estado conyugal													
Casada	14.6	8.6	4,744	12.5	21.4	5.0	1.5	11.3	16.9	15.3	12.5	14.7	1,897
Divorciada/sep.	20.8	16.6	270	13.6	23.4	6.1	2.8	6.2	16.0	10.3	19.9	9.9	98
Viuda	14.5	4.5	21	*	*	*	*	*	*	*	*	*	9
Educación													
Sin educación	13.7	9.6	287	23.6	21.5	3.9	0.9	12.8	18.7	9.8	4.7	6.0	135
Primaria	14.9	9.0	2,523	15.5	22.8	6.1	0.9	12.4	19.7	13.6	9.1	13.8	1,064
Secundaria	15.9	10.1	1,589	6.9	21.5	4.0	2.1	10.1	12.8	17.6	17.7	16.3	602
Superior	12.9	6.2	636	5.9	15.0	3.6	4.1	5.4	11.5	18.6	23.6	18.6	202
Residencia													
Urbana	15.5	10.0	3,287	8.7	20.0	3.2	2.0	10.3	14.1	17.0	16.4	15.5	1,216
Rural	13.8	7.1	1,748	18.3	24.0	7.9	1.0	12.2	20.9	12.0	7.5	12.8	787
Región													
Altiplano	15.4	7.5	2,270	11.3	21.9	5.5	1.7	13.6	21.5	13.6	12.5	13.9	988
Valle	18.7	13.0	1,315	17.6	21.8	4.1	1.0	8.2	13.7	15.1	9.5	17.3	541
Llano	10.7	7.8	1,449	9.0	20.4	5.2	2.0	8.8	10.4	18.0	17.5	12.4	474
Departamento													
La Paz	15.4	7.5	1,513	13.3	24.8	3.0	2.2	15.6	20.6	13.8	11.5	13.8	611
Oruro	17.6	8.7	265	6.4	20.7	4.2	0.4	18.8	26.7	7.4	18.2	15.9	117
Potosí	14.3	7.0	493	9.0	15.7	12.1	1.2	6.6	21.2	15.8	12.4	13.3	260
Chuquisaca	13.7	11.5	270	37.5	30.7	3.5	2.0	10.7	15.1	7.0	2.9	8.1	107
Cochabamba	21.9	13.2	809	13.8	20.9	5.1	0.8	7.7	12.5	15.5	10.1	19.8	352
Tarija	13.3	13.8	236	7.8	14.3	0.4	0.9	7.5	17.2	23.8	15.0	18.8	82
Santa Cruz	9.9	7.2	1,229	9.8	21.2	5.5	2.0	9.7	9.9	19.6	19.2	11.0	395
Beni	15.3	11.1	185	3.5	15.0	4.7	2.0	2.7	13.5	11.1	7.3	21.0	68
Pando	15.3	13.5	36	14.8	25.1	0.0	2.2	12.4	7.6	5.6	19.8	8.4	11
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	13.0	6.4	942	19.2	22.9	8.4	1.6	15.7	25.4	10.7	8.6	11.7	434
Pobreza media	14.0	7.9	1,099	12.5	23.0	6.1	1.1	9.9	15.2	13.6	9.5	12.9	465
Pobreza baja	18.4	10.5	417	7.5	14.6	7.3	0.0	8.7	18.9	16.6	13.1	19.2	153
Capital de dpto.	14.6	10.8	2,156	10.1	21.6	2.7	2.3	8.5	12.1	17.3	18.0	16.2	776
El Alto	19.6	7.1	420	10.5	20.1	2.5	1.2	15.6	18.2	18.4	9.7	13.9	176
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	14.0	7.5	841	22.9	21.7	9.5	0.7	11.9	19.5	9.0	4.8	11.3	409
Segundo quintil	14.0	6.9	931	13.4	27.5	5.7	1.4	14.3	23.0	16.4	9.0	12.5	406
Intermedio	18.8	12.0	1,144	10.4	21.5	4.0	0.8	10.5	17.7	13.0	11.4	16.6	458
Cuarto quintil	13.8	9.2	1,237	6.6	21.3	2.9	2.9	9.5	12.6	18.0	17.2	16.4	460
Quintil superior	13.4	8.7	882	8.9	12.9	2.8	2.2	8.2	8.7	20.4	26.1	15.4	270
Total 2008	**14.9**	**9.0**	**5,035**	**12.5**	**21.5**	**5.1**	**1.6**	**11.0**	**16.8**	**15.0**	**12.9**	**14.5**	**2,004**
Total 2003	29.1	17.5	7,698	13.7	17.9	9.6	2.1	10.8	15.8	11.5	23.5	10.2	6,350

Nota: No se presentan porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

Cuadro 12.5.2 Busca de ayuda entre los hombres que han experimentado violencia

Entre los hombres alguna vez casados/unidos y que han experimentado algún tipo de violencia por parte de la pareja, porcentaje que buscó ayuda de una persona cercana y porcentaje que buscó ayuda de una institución; y entre los hombres que experimentaron violencia, porcentaje que no buscó ayuda, según razones y por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Búsqueda de ayuda			Razón por la cual no buscó ayuda								
Característica	Buscó ayuda con alguna persona cercana	Buscó ayuda en alguna institución	Número de hombres que experimentaron algun tipo de violencia	No sabe dónde ir	Vergüenza/humillación	Es normal	Piensa que se lo merecia	Miedo a separación	Miedo a represalias	Piensa que no va a volver a ocurrir	Otra razón	Número de hombres que no denunciaron la agresión
Edad actual												
15-19	0.0	0.0	27	*	*	*	*	*	*	*	*	11
20-24	1.3	0.0	151	[6.4	[3.0	[45.1	[4.8	[2.3	[2.5	[3.9	[33.8	22
25-29	0.9	0.4	249	[2.3	[6.7	[67.7	[0.0	[0.0	[0.8	[10.0	[10.2	32
30-34	2.2	0.4	275	5.1	13.3	47.3	9.6	0.9	0.0	13.0	5.3	61
35-39	0.0	0.1	272	[5.9	[10.5	[28.0	[7.8	[0.0	[0.0	[8.4	[7.5	35
40-44	1.0	0.4	227	[3.4	[13.3	[59.4	[5.8	[1.4	[1.6	[0.0	[15.7	37
45-49	0.0	1.1	169	[4.1	[12.0	[46.5	[0.0	[0.0	[0.0	[4.3	[6.9	37
Estado conyugal												
Casada	0.9	0.4	1,315	5.0	11.9	49.4	4.8	0.9	0.6	7.2	10.6	229
Divorciado/separado	0.0	0.0	52	*	*	*	*	*	*	*	*	6
Educación												
Primaria	0.6	0.1	442	9.8	13.4	35.7	1.2	1.5	0.9	11.3	15.4	68
Secundaria	1.1	0.4	659	3.4	13.6	51.9	6.9	0.8	0.4	5.5	9.8	130
Superior	1.0	0.8	265	[2.1	[3.6	[66.5	[5.2	[0.0	[0.7	[4.5	[4.7	36
Residencia												
Urbana	0.8	0.5	953	3.3	11.4	48.9	5.9	0.9	0.5	7.1	11.9	169
Rural	1.2	0.2	417	9.5	14.1	50.5	2.8	0.8	0.9	6.7	7.3	66
Región												
Altiplano	1.1	0.5	612	3.6	10.6	57.7	4.2	0.4	0.2	7.4	7.0	134
Valle	0.9	0.4	311	3.1	25.8	38.9	9.3	2.2	1.3	8.0	11.8	45
Llano	0.7	0.3	446	10.1	5.0	37.5	3.6	1.0	1.0	5.4	18.2	56
Departamento												
La Paz	1.5	0.5	422	2.9	8.3	58.4	2.9	0.0	0.0	7.7	8.1	116
Oruro	0.9	0.0	55	*	*	*	*	*	*	*	*	6
Potosí	0.0	0.5	135	*	*	*	*	*	*	*	*	13
Chuquisaca	1.6	1.6	62	*	*	*	*	*	*	*	*	10
Cochabamba	0.8	0.0	183	*	*	*	*	*	*	*	*	24
Tarija	0.5	0.5	66	*	*	*	*	*	*	*	*	10
Santa Cruz	0.4	0.0	391	9.9	5.7	37.7	2.9	1.1	0.0	5.7	15.0	49
Beni	2.4	2.1	49	*	*	*	*	*	*	*	*	6
Pando	3.1	2.4	6	*	*	*	*	*	*	*	*	1
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	1.7	0.4	236	[9.7	[9.6	[47.1	[2.7	[0.0	[1.1	[6.1	[8.7	50
Pobreza media	1.3	0.4	280	[4.3	[17.1	[48.3	[7.9	[3.3	[1.8	[4.1	[7.1	33
Pobreza baja	0.3	0.3	107	*	*	*	*	*	*	*	*	8
Capital de dpto..	0.2	0.5	608	5.3	11.9	43.9	3.7	0.9	0.2	6.9	17.1	106
El Alto	2.3	0.0	139	[0.0	[11.4	[67.8	[9.0	[0.0	[0.0	[11.1	[0.0	38
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	0.7	0.0	199	*	*	*	*	*	*	*	*	26
Segundo quintil	1.2	0.2	214	[9.8	[17.8	[48.3	[2.4	[2.2	[0.0	[6.9	[4.8	48
Quintil intermedio	1.4	1.1	318	9.1	12.7	47.5	4.7	0.8	0.0	4.5	7.4	62
Cuarto quintil	0.8	0.5	340	[0.0	[5.6	[54.9	[9.0	[0.9	[1.0	[12.8	[14.3	53
Quintil superior	0.4	0.0	299	[0.0	[11.5	[48.5	[6.4	[0.0	[0.6	[3.7	[13.1	46
Total 2008	**0.9**	**0.4**	**1,370**	**5.1**	**12.2**	**49.3**	**5.0**	**0.9**	**0.6**	**7.0**	**10.6**	**235**
Total 2003	9.4	4.6	1,891	5.1	8.1	32.6	7.6	3.0	2.1	18.1	16.1	1,805
15-64 (2008)	1.0	0.6	1,623	4.6	10.9	50.0	4.5	1.2	0.7	8.6	10.0	263

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. No se presentan porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

12.6 MALTRATO A LOS NIÑOS Y NIÑAS

En la **ENDSA 2008** se preguntó a las mujeres y a los hombres acerca de quién castiga(ba) a los hijos en el hogar. Es pertinente recordar que la violencia es un mal que se reproduce en todos los medios donde se presenta y que por tal razón los agresores de hoy fueron, en una gran mayoría, las víctimas del pasado. Y en consecuencia, las víctimas de hoy son potenciales agresores en el futuro. La pregunta ofrecía seis opciones de respuesta: padre biológico, madre biológica, padrastro, madrastra, otra persona y nadie. Los resultados se presentan en el Cuadro 12.6.

Cuadro 12.6

Maltrato a hijos/as de mujeres entrevistadas

- Entre las mujeres alguna vez casadas o unidas que tienen al menos un hijo vivo, ocho de cada diez (80 por ciento) reportó que en su hogar sí se castiga a sus hijos o hijas. Los castigos incluyen jalón de orejas, palmadas o sopapos, golpes en el cuerpo, gritos, insultos, privación de alimentación, encierro, mayor trabajo, dejarlos fuera de casa, echarles con agua y quitarles la ropa, entre otros.
- La proporción de mujeres en cuyos hogares no se castigan a los hijos e hijas (20 por ciento a nivel nacional) varía principalmente con la edad y con el departamento de residencia. En efecto, las dos terceras partes (67 por ciento) de las madres adolescentes, es decir de 15 a 19 años, reportó que en sus hogares sus hijos e hijas no son castigados; esta proporción desciende hasta 10 por ciento en mujeres de 35 a 39 años y luego se incrementa hasta 28 por ciento en madres de 45 a 49 años.
- A nivel de departamento, la mayor proporción se registra en Cochabamba (26 por ciento); mientras la menor se tiene en el departamento de Santa Cruz (15 por ciento).
- En los hogares de las madres en los que sí se castigan a sus hijos e hijas, el 74 por ciento de las madres biológicas castigan a sus hijos, el 41 por ciento de los padres biológicos también lo hacen y el 3 por ciento de otras personas también castigan a los hijos e hijas de la entrevistada.
- Las diferencias más amplias entre los porcentajes de madres biológicas que castigan a sus hijos se encuentran al examinar la edad y departamento de residencia. Lo propio ocurre en el caso de los padres biológicos.

Maltrato a hijos/as de hombres entrevistados

- La cuarta parte (25 por ciento) de los hombres de 15 a 49 años alguna vez casados o unidos reportó que en su hogar nadie castiga a sus hijos o hijas.
- De la misma manera que en el caso de las mujeres, la proporción de hombres en cuyos hogares no se castigan a sus hijos e hijas varía principalmente con la edad y con el departamento de residencia.
- En los hogares de los hombres en los que sí se castigan a los hijos e hijas, el 62 por ciento de las madres biológicas castigan a sus hijos, el 59 por ciento de los padres biológicos también lo hacen y el 0.8 por ciento de otras personas también castigan a los hijos e hijas del entrevistado.
- Nuevamente, las diferencias más amplias en el castigo de los hijos/hijas por las madres biológicas se encuentran al examinar la edad y departamento de residencia. Lo propio ocurre en el caso de los padres biológicos.

Cuadro 12.6 Persona que castiga o castigaba a los hijos en el hogar de la persona entrevistada

Porcentaje de mujeres y hombres alguna vez casadas(os)/unidas(os) que tienen algún hijo vivo, según quien castiga o castigaba a los hijos/hijas en el hogar, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Mujeres					Hombres				
Característica	Madre biológica	Padre biológico	Otra persona	Nadie	Número de mujeres	Madre biológica	Padre biológico	Otra persona	Nadie	Número de hombres
Edad actual										
15-19	30.3	14.3	1.2	66.7	344	*	*	*	*	19
20-24	57.0	26.7	4.2	37.1	1,259	34.0	25.4	0.4	58.3	215
25-29	77.0	41.0	3.5	17.6	2,052	56.3	48.5	1.6	33.0	350
30-34	81.8	46.2	4.5	10.5	2,080	65.5	65.6	0.0	17.8	388
35-39	82.5	50.3	3.0	10.0	1,974	71.0	75.7	0.5	11.1	311
40-44	75.9	44.4	3.1	15.8	1,673	78.8	73.3	1.1	12.6	174
45-49	66.5	33.8	2.2	27.7	1,533	77.5	72.7	1.7	14.0	126
Estado conyugal										
Casada(o)/unido(a)	73.6	46.0	2.5	19.3	9,611	62.8	59.2	0.6	25.0	1,573
Divorciada(o)/separada(o)	71.3	1.9	9.7	24.7	1,080	*	*	*	*	6
Viuda(o)	79.4	1.4	9.0	17.8	224	*	*	*	*	5
Educación										
Sin educación	70.0	49.1	2.8	20.0	704	*	*	*	*	10
Primaria	73.8	42.9	3.0	19.1	5,635	65.2	63.9	0.6	23.4	658
Secundaria	73.9	36.1	4.0	20.2	3,070	59.1	53.3	0.8	26.6	661
Superior	73.0	37.8	3.8	21.4	1,506	63.5	61.2	1.0	25.4	255
Residencia										
Urbana	75.1	37.2	3.8	18.7	6,852	64.4	57.7	0.8	24.0	902
Rural	70.8	46.6	2.7	21.6	4,063	59.6	61.0	0.7	26.4	683
Región										
Altiplano	73.0	42.6	3.0	19.3	4,864	63.2	64.0	0.5	23.9	720
Valle	69.3	40.3	3.4	24.3	3,059	61.3	56.0	1.0	28.7	457
Llano	78.6	38.0	3.9	16.0	2,991	62.1	53.8	0.9	23.0	407
Departamento										
La Paz	74.9	41.4	3.5	18.0	3,210	67.1	64.0	0.5	20.7	441
Oruro	73.3	42.3	2.1	21.2	570	58.6	57.6	0.9	33.2	78
Potosí	67.2	46.2	2.2	22.4	1,084	56.4	66.5	0.3	27.3	201
Chuquisaca	74.5	47.9	3.5	20.7	604	70.8	64.2	2.5	23.3	104
Cochabamba	67.0	38.6	3.6	25.6	1,939	56.9	53.9	0.6	30.3	293
Tarija	71.6	37.9	2.6	23.7	516	66.0	52.4	0.3	30.0	60
Santa Cruz	79.9	38.9	4.0	15.2	2,538	59.7	54.0	0.9	24.1	340
Beni	71.5	33.0	3.7	19.9	380	74.4	52.3	0.9	17.1	59
Pando	69.9	30.8	2.4	22.6	73	70.0	57.1	0.0	22.5	9
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	70.1	47.8	2.5	21.5	2,265	59.4	64.8	0.5	25.3	368
Pobreza media	72.0	40.8	2.8	21.8	2,408	63.4	56.4	1.2	24.0	391
Pobreza baja	72.1	36.9	4.3	22.1	1,087	54.7	55.3	0.0	35.1	149
Capital de departamento	76.2	38.7	4.0	17.5	4,219	62.9	57.3	0.8	24.2	523
El Alto	74.7	36.8	2.7	18.0	936	71.8	62.3	0.9	20.2	154
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	68.6	49.5	2.1	21.8	1,960	61.5	64.1	0.9	24.4	370
Segundo quintil	74.1	42.4	2.9	20.8	1,999	59.5	58.5	0.5	28.8	309
Quintil intermedio	73.7	36.2	4.2	19.9	2,369	63.6	58.4	0.7	23.6	348
Cuarto quintil	74.1	36.9	4.2	19.1	2,427	64.1	57.9	0.5	22.5	329
Quintil superior	76.4	40.3	3.1	17.7	2,160	63.0	54.6	1.2	26.8	229
Total 2008	**73.5**	**40.7**	**3.4**	**19.8**	**10,915**	**62.3**	**59.1**	**0.8**	**25.0**	**1,584**
Total 2003	75.0	52.8	1.7	16.8	11,351	52.6	51.9	0.4	36.0	1,915
50-64 (2008)	na	na	na	na	na	69.1	64.1	0.0	17.8	67
15-64 (2008)	na	na	na	na	na	62.6	59.3	0.7	24.7	1,651

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*)
na = No aplicable

Resultado de las Agresiones en la Víctima

El resultado de la violencia física en la víctima permite apreciar fundamentalmente dos aspectos. Por un lado, mediante la valoración de la severidad de los resultados es posible evaluar también el perfil, en cuanto a la salud mental, del agresor y por otro lado permite evaluar de manera general el daño que la violencia física produce en el cuerpo y en la psicología de las mujeres en edad reproductiva.

En la **ENDSA 2008** se indagó entre quienes reportaron haber sido víctimas de violencia física por parte de su última pareja, acerca de los resultados o huellas que en su salud física y equilibrio emocional, había dejado la violencia física ejercida sobre ellos. La pregunta en el cuestionario ofrecía varias alternativas de respuesta, que en conjunto cubrían un amplio espectro de posibilidades de daño físico, psicológico y laboral:

¿Sintió miedo constante a la reacción de su pareja?
¿Tuvo ansiedad y depresión con frecuencia?
¿Tuvo moretones, marcas y dolores en el cuerpo, heridas o algún hueso quebrado?
¿Tuvo algún problema en su embarazo?
¿Tuvo pérdida temporal o definitiva de algún órgano, función o parte del cuerpo?
¿Dejó de trabajar?
¿Dejó de estudiar?
¿Dejó de realizar otras actividades importantes para usted?
¿Se embarazó producto de la agresión?

Los resultados se presentan para mujeres en el Cuadro 12.7 por características seleccionadas.

Cuadro 12.7

Resultados de la violencia hacia las mujeres

- Según la información reportada por las mujeres víctimas de violencia física o sexual causada por su pareja en los 12 meses anteriores a la encuesta, como producto de la agresión, un 75 por ciento de ellas siente miedo constante a la reacción de su pareja, un 70 por ciento experimenta ansiedad y depresión frecuentemente, el 47 por ciento quedó con moretones, dolores en el cuerpo, heridas o algún hueso quebrado, el 20 por ciento faltó a su trabajo, un 16 por ciento dejó de realizar actividades importantes para ella, el 8 por ciento tuvo problemas en su embarazo, el 8 por ciento dejó de estudiar, un 4 por ciento quedó embarazada y un 2 por ciento tuvo pérdida temporal o definitiva de algún órgano, función o parte del cuerpo.
- Al examinar las consecuencias de la violencia física o sexual según las diferentes características seleccionadas, se aprecia que, en general, las diferencias más amplias entre los porcentajes se encuentran al considerar el nivel educativo, departamento de residencia y quintil de riqueza. En algunos tipos de consecuencias la edad y el estado conyugal también son variables ampliamente diferenciadoras.
- El miedo permanente a la reacción de la pareja y la habitual ansiedad y depresión —las dos consecuencias más frecuentemente reportadas— afectan, en cada una de las características seleccionadas, a por lo menos al 60 por ciento de las mujeres víctimas de violencia física o sexual causada por sus parejas. Lo cual refleja que estas dos consecuencias tienen un carácter general; es decir, se presentan en todos los subgrupos de población analizados.
- Los moretones, dolores en el cuerpo, heridas o algún hueso quebrado producto de la agresión —tercera consecuencia más frecuentemente informada— también tiene un carácter general. Esto es, en cada una de las características seleccionadas, por lo menos la tercera parte (34 por ciento) de las mujeres agredidas reportó haber sufrido esta consecuencia. Las proporciones más altas se encuentran en mujeres sin educación (52 por ciento), en las que residen en el departamento de Cochabamba (55 por ciento) y en la ciudad de El Alto (57 por ciento), y en mujeres del quintil de riqueza intermedio (53 por ciento).
- La falta al trabajo —cuarta consecuencia más frecuente— afecta, en cada característica seleccionada, a por lo menos un 8 por ciento de las mujeres agredidas. Las más afectadas, sin embargo, son las mujeres divorciadas o separadas (27 por ciento), las que residen en la ciudad de EL Alto (26 por ciento), las que residen en el departamento de Santa Cruz (25 por ciento) y las del quintil de riqueza intermedio (28 por ciento).

- Problemas en el embarazo —sexta consecuencia más frecuente— afecta, en cada característica seleccionada, a por lo menos un 2 por ciento de las mujeres agredidas. Las mujeres más afectadas son las divorciadas o separadas (13 por ciento) y las que residen en la ciudad de El Alto (13 por ciento) y en el departamento de Oruro (14 por ciento).
- El abandonar los estudios producto de la agresión —séptima consecuencia más frecuente— afecta principalmente a las mujeres adolescentes (10 por ciento de las agredidas sufrió esta consecuencia), a las mujeres de 20 a 24 años de edad (14 por ciento), a las mujeres divorciadas o separadas (16 por ciento), a las mujeres que alcanzaron la educación secundaria (13 por ciento), a las que viven en ciudades capitales de departamento (13 por ciento), a las que residen en los departamentos de Beni (12 por ciento), Santa Cruz (11 por ciento) y Cochabamba (11 por ciento), y a las del quintil superior de riqueza (12 por ciento).
- El embarazo, resultado de la violencia sexual causada por la pareja —octava consecuencia más frecuente— se produjo, en cada característica seleccionada, en al menos el 1 por ciento de las mujeres víctimas. Las mayores proporciones de mujeres que resultaron embarazadas se encuentran entre las divorciadas o separadas (10 por ciento) y entre las mujeres sin educación (8 por ciento).

Visita a personal de salud producto de la violencia

- Entre las mujeres con consecuencias de la violencia física o sexual, un 12 por ciento tuvo que ir al médico o a un establecimiento de salud.
- La proporción de mujeres que visitó a personal de salud es relativamente homogénea en las diferentes características seleccionadas, fluctuando entre 7 y 16 por ciento. La excepción es que entre las mujeres adolescentes, vale decir de 15 a 19 años, sólo el 5 por ciento fue a consultar a personal de salud.

Violencia bajo efecto del alcohol

- Casi las dos terceras partes (64 por ciento) de las mujeres con consecuencias de la violencia reportó que sus parejas estaban bajo los efectos del alcohol en el momento de la agresión.
- La agresión física o sexual bajo efectos del alcohol está asociada principalmente con la edad de las mujeres, su nivel educativo y departamento de residencia. En efecto, casi la mitad (46 por ciento) de las mujeres de 15 a 19 años con algún tipo de consecuencia producto de la violencia fue agredida cuando su pareja estaba bajo efectos del alcohol en comparación con el 77 y 69 por ciento entre las mujeres de 40 a 44 y 45 a 49 años, respectivamente.
- Al examinar el nivel educativo, el nivel de violencia bajo efectos del alcohol sube de 59 por ciento entre las mujeres con educación superior a 79 por ciento en mujeres sin educación. Diferencias amplias también se observan por departamento: la proporción más baja de mujeres agredidas por sus parejas bajo efectos del alcohol se presenta en el departamento de Santa Cruz (51 por ciento), mientras la más alta se observa en el departamento de Chuquisaca (76 por ciento).

Resultados de la violencia hacia los hombres

- Con relación a los hombres de 15 a 49 años víctimas de violencia física o sexual causada por su pareja en los 12 meses anteriores a la encuesta, producto de la agresión un 34 por ciento de ellos siente miedo constante a la reacción de su pareja, un 34 por ciento experimenta ansiedad y depresión frecuentemente, y el 13 por ciento quedó con moretones, dolores en el cuerpo, heridas o algún hueso quebrado. Para los demás tipos de consecuencias los niveles son inferiores a 10 por ciento.

Visita a personal de salud producto de la violencia

- Por otra parte, entre los hombres con consecuencias de la violencia física o sexual, un 4 por ciento tuvo que ir al médico o a un establecimiento de salud. Esta proporción llega a 12 por ciento en el caso de las mujeres.

Violencia bajo efecto del alcohol

- La cuarta parte (26 por ciento) de los hombres con consecuencias de la violencia reportó que sus parejas estaban bajo los efectos del alcohol en el momento de la agresión. En el caso de las mujeres fue 64 por ciento.

Tabla 12.7 Consecuencias de la agresión por parte de la pareja: mujeres

Porcentaje de mujeres alguna vez casadas que reportó diferentes tipos de consecuencias como resultado de la agresión por parte de la pareja; y entre las mujeres con lesiones como resultado de la agresión, porcentaje que tuvo que visitar establecimiento de salud y porcentaje cuyos esposos estaban bajo los efectos del alcohol cuando la agredieron, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Porcentaje que reportó consecuencias como resultado de la agresión:										Entre las mujeres con consecuencias de la agresión:		
Característica	Miedo constante a la reacción de pareja	Ansiedad y depresión con frecuencia	Moretones/ dolores/ herida o hueso roto	Problema en embarazo	Pérdida de algún órgano o parte del cuerpo	Faltó a su trabajo	Dejó de estudiar	Dejó de realizar actividades importantes	Se embarazó producto de la agresión	Número de mujeres con violencia física/sexual	Porcentaje que tuvo que visitar personal de salud	Porcentaje para quienes la pareja estaba borracha	Número de mujeres con consecuencias de la agresión
Edad actual													
15-19	69.0	61.7	37.9	6.1	0.2	16.1	10.2	9.8	3.9	149	4.7	46.3	121
20-24	74.9	68.0	45.6	8.8	1.7	20.0	13.6	17.8	3.6	449	11.6	54.0	402
25-29	76.3	69.4	50.4	10.0	2.1	20.9	8.8	16.4	3.9	577	13.0	63.6	509
30-34	76.6	72.6	47.8	10.0	1.2	20.8	7.7	17.5	5.9	557	11.2	63.8	498
35-39	76.3	72.9	50.7	9.8	1.2	23.0	5.0	15.3	4.6	421	13.9	67.9	371
40-44	75.9	70.3	43.5	7.0	2.1	16.7	3.3	10.8	3.4	339	13.4	77.4	296
45-49	73.6	70.1	45.5	2.8	3.4	19.8	2.3	18.1	5.0	304	13.5	68.7	260
Estado conyugal													
Casada	75.5	70.1	47.1	8.1	1.7	19.8	6.9	15.3	4.1	2,627	12.0	64.2	2,305
Divorciada/separada	73.7	71.7	47.6	12.6	3.7	27.3	15.5	25.3	10.0	159	16.7	62.2	143
Viuda	*	*	*	*	*	*	*	*	*	11	*	*	10
Educación													
Sin educación	74.3	64.7	51.7	4.1	3.1	15.3	0.4	11.3	8.2	190	14.7	78.7	163
Primaria	81.1	74.3	48.9	9.0	1.5	20.8	5.1	14.2	6.1	1,420	11.9	63.9	1,292
Secundaria	71.3	65.9	46.8	8.2	1.7	22.9	12.5	18.2	2.0	894	12.1	62.7	762
Superior	61.1	66.2	36.4	9.2	2.3	11.7	8.3	19.3	1.2	292	13.0	59.4	242
Residencia													
Urbana	72.3	68.6	47.6	9.7	1.9	23.7	10.5	20.2	4.8	1,780	13.0	62.8	1,546
Rural	80.9	72.8	46.3	6.1	1.5	13.9	2.2	8.1	3.8	1,017	11.0	66.2	912
Región													
Altiplano	79.2	74.9	46.6	8.0	1.7	18.2	5.1	12.0	3.3	1,312	12.6	65.3	1,159
Valle	72.7	64.1	49.7	8.2	1.8	20.0	8.6	16.2	5.6	820	13.9	71.7	712
Llano	71.2	68.2	44.9	9.6	1.8	24.3	10.9	22.9	5.1	665	9.6	52.4	588
Departamento													
La Paz	78.4	74.7	49.9	7.0	2.1	19.1	4.3	11.5	2.4	824	13.9	63.9	723
Oruro	77.2	69.2	49.1	13.8	0.5	20.5	9.1	19.0	7.3	163	12.5	64.1	141
Potosí	82.4	78.2	37.2	7.5	1.4	14.6	5.0	9.9	3.6	325	9.3	69.3	295
Chuquisaca	77.4	63.0	46.9	2.2	0.0	8.1	1.9	2.8	2.6	160	10.1	75.7	138
Cochabamba	73.5	64.3	54.8	10.4	2.1	24.2	10.9	20.5	6.6	520	15.7	71.1	459
Tarija	64.4	64.5	33.9	6.9	2.5	18.2	7.6	15.5	5.3	140	11.3	69.2	114
Santa Cruz	71.3	68.9	44.9	9.8	1.9	25.2	10.5	23.8	5.3	545	9.3	51.2	483
Beni	72.9	63.8	44.8	8.0	0.2	18.2	11.7	18.5	4.4	102	9.8	56.9	89
Pando	58.8	72.0	44.3	11.7	5.5	33.5	17.2	18.9	3.6	17	16.5	63.1	16
Grado de pobreza del municipio													
Pobreza alta	82.9	74.2	43.4	4.7	2.1	11.9	2.1	6.6	3.3	552	10.2	67.5	495
Pobreza media	78.9	70.9	48.1	8.0	1.6	18.3	3.8	12.6	4.9	615	13.3	64.7	551
Pobreza baja	73.2	71.3	45.6	8.4	2.8	18.3	5.8	17.0	5.1	222	6.9	60.8	196
Capital de dpto.	69.5	65.8	46.8	9.5	1.2	24.2	12.5	21.4	4.4	1,183	13.8	62.6	1,010
El Alto	80.5	79.5	57.0	12.6	3.1	26.2	5.8	17.0	5.6	225	11.5	64.7	205
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	83.5	74.3	47.8	6.4	1.2	12.9	1.5	8.6	4.7	520	10.4	68.3	472
Segundo quintil	80.8	70.6	44.6	6.3	0.9	17.2	3.6	9.6	5.2	530	8.9	65.5	470
Quintil intermedio	75.4	74.0	53.0	11.6	4.0	27.6	9.3	21.1	6.7	665	14.0	63.7	595
Cuarto quintil	70.4	65.5	44.9	9.1	0.9	21.8	10.4	18.7	1.7	672	13.0	61.1	574
Quintil superior	66.3	65.4	43.6	7.6	1.4	18.4	12.3	19.8	3.9	409	15.0	62.0	347
Total 2008	**75.4**	**70.1**	**47.1**	**8.4**	**1.8**	**20.2**	**7.5**	**15.8**	**4.4**	**2,797**	**12.2**	**64.1**	**2,458**
Total 2003	72.9	nd	59.1	3.3	2.9	13.5	nd	nd	nd	6,401	13.9	69.9	5,266
Hombres 15-49	33.5	34.2	13.2	0.0	0.4	9.1	3.2	6.7	0.0	524	4.2	26.2	240

Nota: no se presentan porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).
nd = No disponible

Desde el punto de vista jurídico se ha previsto la sanción al agresor como mecanismo disuasivo y por lo tanto preventivo en algún grado. Por tal motivo, en la **ENDSA 2008** se les preguntó a las mujeres alguna vez víctimas de violencia si el agresor había recibido alguna sanción. El Cuadro 12.8 presenta los resultados en dos categorías principales, violencia física o psicológica y violencia sexual. Para cada categoría se presentan, por características seleccionadas, los porcentajes por tipo de sanción. Cabe aclarar que si se incluye la terapia psicológica como sanción es únicamente en su calidad de consecuencia de acción violenta.

Cuadro 12.8

Tipo de sanción al agresor

- Entre las mujeres alguna vez casadas o unidas que denunciaron ser agredidas por sus parejas, el 43 por ciento reportó que su pareja no recibió ninguna sanción, un 24 por ciento reveló que su pareja fue sancionado con un arresto, el 14 por ciento mencionó que su agresor recibió terapia psicológica y un 14 por ciento manifestó que su pareja fue sancionado con una multa. Para los demás tipos de sanciones las proporciones son inferiores a 3 por ciento.
- En general, en las diferentes características seleccionadas no se aprecia una tendencia clara de los niveles por tipo de sanción. Sin embargo, la proporción de mujeres agredidas cuyas parejas no recibieron ninguna sanción cuando fueron denunciados se incrementa con el nivel educativo de las mujeres y pasa del 26 por ciento entre las mujeres sin educación al 69 por ciento entre las mujeres con educación superior. Un comportamiento parecido se observa al examinar por quintil de riqueza.
- Por otra parte, el nivel de agresores arrestados varía inversamente con el nivel educativo. En efecto, el 34 por ciento de los agresores de mujeres sin educación fue arrestado, mientras sólo el 7 por ciento de agresores de mujeres con alguna educación tuvo tal sanción. Similar asociación se observa entre el nivel educativo y la proporción de agresores multados: menor proporción de agresores multados a medida que aumenta el nivel educativo de las mujeres agredidas. Asociaciones algo parecidas también se observan al considerar el quintil de riqueza de los hogares.
- Estos resultados sugieren que en hogares con mayor “clima educativo” y mayor disponibilidad de riqueza los agresores tienden a ser menos sancionados.

Cuadro 12.8 Sanción al agresor de violencia física-psicológica

Entre las mujeres alguna vez unidas que sufrieron violencia, porcentaje de agresores que recibió alguna sanción legal por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Tipo de sanción								
Característica	Multas	Arresto	Trabajo comunitario	Terapia psico-lógica	Ninguna sanción	Retiro de la denuncia	No sabe	Otra respuesta	Número de mujeres
Edad actual									
15-19	*	*	*	*	*	*	*	*	11
20-24	12.2	17.8	0.0	21.1	40.2	2.0	1.2	11.2	72
25-29	21.6	23.1	1.7	15.1	40.4	2.6	0.0	12.4	97
30-34	4.6	19.3	0.0	13.9	48.7	5.3	1.9	10.7	79
35-39	10.8	22.0	0.0	14.9	46.4	4.0	1.1	11.2	93
40-44	16.5	30.2	0.0	10.0	37.9	0.8	2.9	10.3	63
45-49	[10.8	[35.8	[2.0	[1.4	[44.1	[2.0	[6.2	[2.7	39
Estado conyugal									
Casada	14.6	24.8	0.7	14.0	41.6	2.9	1.4	9.1	409
Divorciada/separada	3.7	13.1	0.0	17.8	53.3	3.2	4.0	20.5	45
Viuda	*	*	*	*	*	*	*	*	1
Educación									
Sin educación	[13.2	[34.2	[1.3	[18.4	[25.9	[0.0	[0.0	[6.9	27
Primaria	18.2	27.2	0.9	9.6	37.3	1.9	2.0	13.2	228
Secundaria	9.4	20.8	0.2	19.7	46.7	4.2	2.0	9.1	160
Superior	[4.5	[7.1	[0.0	[17.5	[68.5	[5.6	[0.0	[0.0	39
Residencia									
Urbana	10.5	25.0	0.0	14.6	45.8	3.0	1.2	10.4	330
Rural	21.9	19.8	2.3	13.8	34.2	2.8	3.1	9.7	125
Región									
Altiplano	11.7	19.5	1.0	16.1	42.8	3.1	2.4	10.0	170
Valle	16.4	26.5	0.2	9.3	43.6	3.4	2.1	7.4	171
Llano	12.2	25.4	0.7	19.5	40.9	2.0	0.0	14.8	113
Departamento									
La Paz	10.6	15.6	1.5	18.8	45.6	3.4	2.9	10.5	113
Oruro	[12.8	[31.7	[0.0	[5.0	[46.7	[3.5	[3.4	[0.0	23
Potosí	[14.9	[24.1	[0.0	[14.6	[31.0	[1.7	[0.0	[15.3	34
Chuquisaca	[16.9	[26.8	[0.0	[3.0	[33.0	[2.3	[11.7	[10.0	31
Cochabamba	15.3	26.4	0.0	11.1	47.5	3.0	0.0	7.2	107
Tarija	19.7	26.6	1.1	9.5	41.1	5.6	0.0	5.8	33
Santa Cruz	10.6	23.7	0.0	18.2	44.2	0.0	0.0	17.4	88
Beni	[17.7	[26.0	[3.8	[26.2	[30.8	[10.5	[0.0	[5.6	21
Pando	[18.2	[53.7	[0.0	[14.1	[23.0	[1.4	[0.0	[5.7	5
Grado de pobreza del municipio									
Pobreza alta	17.8	16.8	2.8	16.0	36.6	2.5	0.6	8.4	61
Pobreza media	14.6	14.8	1.3	12.5	45.4	3.1	4.0	9.8	86
Pobreza baja	30.9	30.1	0.0	10.6	34.5	0.0	0.0	18.3	44
Capital de departamento	8.6	28.3	0.0	15.6	44.2	2.6	1.6	9.7	234
El Alto	*	*	*	*	*	*	*	*	30
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	13.5	17.0	4.5	13.4	39.5	1.1	4.4	8.7	63
Segundo quintil	19.8	32.1	0.0	10.1	31.0	3.5	2.9	11.7	64
Quintil intermedio	15.2	20.8	0.0	18.4	42.9	1.8	1.9	13.0	137
Cuarto quintil	10.7	30.6	0.0	9.0	41.3	6.0	0.4	9.1	113
Quintil superior	10.1	16.8	0.0	19.6	56.6	1.3	0.0	7.2	77
Total 2008	**13.6**	**23.6**	**0.6**	**14.4**	**42.6**	**2.9**	**1.7**	**10.2**	**454**
Total 2003	22.9	30.0	1.5	8.6	47.4	nd	nd	2.0	1,324

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. No se presentan porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).
nd = No disponible

Violencia en el Hogar de Origen y en la Infancia

En tanto el uso de la violencia en el hogar de residencia es una conducta aprendida fundamentalmente en el contexto familiar, en la **ENDSA 2008** se preguntó a las mujeres y los hombres si en su hogar de origen el padre golpeaba a la madre. Los resultados se presentan en el Cuadro 12.9 para características seleccionadas.

Igualmente se preguntó a los entrevistados si durante su infancia habían sido víctimas de violencia por parte de sus padres. El Cuadro 12.10 presenta los resultados por características seleccionadas.

Cuadro 12.9

Violencia en el hogar de origen

- El 46 por ciento de las mujeres alguna vez casadas o unidas manifestó que su padre agredía físicamente a su madre. Los hombres de 15 a 49 años alguna vez casados o unidos reportaron un nivel similar de violencia: un 41 por ciento de sus padres violentaba a sus madres.
- Con base en la información proporcionada por las mujeres, el nivel de violencia física de sus padres contra sus madres aumenta a medida que se reduce el nivel educativo de las entrevistadas. Una tendencia algo parecida se observa a partir de la información emitida por los hombres entrevistados. Sin embargo, pese a esta tendencia, los niveles de violencia en la categoría de educación superior también son importantes.
- Similares tendencias se observan al examinar los niveles de violencia de los padres contra las madres por quintil de riqueza: mayor violencia en quintiles más bajos, si bien los niveles de violencia en los quintiles más altos también son significativos.

Cuadros 12.10.1 y 12.10.2

Violencia en la niñez: mujeres

- Sólo un 14 por ciento de las mujeres alguna vez casadas o unidas expresó no ser castigada por sus padres o por las personas con las que se crió, lo cual significa que un 86 por ciento de las mujeres sí fue víctima de algún tipo de violencia.
- No se aprecia una tendencia clara de la proporción de mujeres que no fue castigada por sus padres o por personas con las que se crió cuando se analizan los resultados por las diferentes características. Sin embargo, las diferencias más amplias se encuentran por departamento. La proporción más alta de mujeres que no sufrió ningún castigo por parte de sus padres o de otras personas con las que se crió se encuentra en el departamento de Potosí (21 por ciento), mientras la más baja se registra en el departamento de Santa Cruz (10 por ciento).
- Por otra parte, entre las mujeres alguna vez casadas o unidas que sí eran castigadas, las dos terceras partes (66 por ciento) informó que sus padres o las personas con las que se criaron las castigaban generalmente con golpes en el cuerpo; un 39 por ciento reportó que sus castigos consistían en gritos; el 25 por ciento informó que se las castigaba con jalones de oreja, palmadas o sopapos; y un 15 por ciento reportó que se les prohibía consumir algo que les gustaba. Para los demás tipos de castigo las proporciones son inferiores a 10 por ciento.
- Los niveles de las tres formas más frecuentes de castigo —golpes en el cuerpo, gritos, y jalón de orejas, palmadas y sopapos— tienden a aumentar a medida que disminuye el nivel educativo y a medida que disminuye el quintil de riqueza de los hogares.
- En cambio, el sentido de la asociación entre el nivel de la cuarta forma más frecuente de castigo —prohibición de algo que le gusta— y el nivel educativo es el inverso del anterior caso: el porcentaje de mujeres con prohibición de sus gustos aumenta con el nivel educativo de las mujeres.
- Estos resultados sugieren que, según la **ENDSA 2008**, los castigos más rudos tienden a practicarse en hogares con bajo "clima educativo", mientras los castigos menos rudos son más propios de los hogares con mayor "clima educativo".

Violencia en la niñez: hombres

- Con relación a los hombres de 15 a 49 años alguna vez casados o unidos, un 6 por ciento expresó no haber sido castigado por sus padres o por las personas con las que se crió. Lo cual significa que un 94 por ciento de los hombres sí fue víctima de algún tipo de violencia.
- Nuevamente, no se aprecia una tendencia clara de la proporción de hombres que no fue castigado por sus padres o por personas con las que se crió en las diferentes características seleccionadas.

Cuadro 12.9 Violencia del padre contra la madre de la persona entrevistada

Porcentaje de mujeres y hombres alguna vez casados/unidos según si el padre golpeaba a la madre, Bolivia 2008

	Mujeres			Hombres		
Característica	Padre golpeaba a la madre	No sabe/ sin información	Número de mujeres	Padre golpeaba a la madre	No sabe/ sin información	Número de hombres
Edad actual						
15-19	49.2	6.0	517	38.6	[0.0	43
20-24	46.7	5.2	1,434	37.0	5.8	280
25-29	44.6	5.5	2,180	44.3	4.9	501
30-34	46.6	8.0	2,134	42.5	4.7	582
35-39	45.5	8.3	2,021	40.0	5.7	614
40-44	46.1	8.7	1,713	42.0	7.1	540
45-49	47.5	11.3	1,569	39.8	8.6	482
Estado conyugal						
Casada(o)/unida(o)	46.1	7.8	10,162	41.1	6.2	2,897
Divorciada(o)/separada(o)	46.8	6.2	1,176	45.4	1.2	123
Viuda(o)	46.2	11.0	229	42.5	*	22
Educación						
Sin educación	49.6	17.0	724	43.7	[10.3	25
Primaria	50.9	9.3	5,834	43.4	9.4	1,251
Secundaria	43.4	5.4	3,322	42.2	4.3	1,212
Superior	33.9	2.6	1,686	34.2	2.0	553
Residencia						
Urbana	44.3	6.2	7,288	38.9	4.5	1,840
Rural	49.5	10.3	4,278	44.8	8.4	1,202
Región						
Altiplano	48.2	8.7	5,150	45.6	6.1	1,366
Valle	46.2	8.5	3,235	37.0	6.6	839
Llano	42.9	5.2	3,183	38.4	5.3	836
Departamento						
La Paz	50.4	8.5	3,412	49.4	3.3	889
Oruro	43.2	5.4	601	33.0	7.2	143
Potosí	44.5	11.3	1,136	40.7	13.1	334
Chuquisaca	43.1	8.4	630	37.7	5.9	177
Cochabamba	47.7	9.1	2,061	39.0	7.8	525
Tarija	44.4	6.2	544	28.6	2.8	137
Santa Cruz	43.2	5.5	2,695	38.4	5.6	723
Beni	41.2	3.9	408	39.0	4.0	96
Pando	40.7	3.4	80	34.5	0.6	16
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	50.1	11.4	2,376	48.1	8.4	631
Pobreza media	47.9	8.9	2,537	44.7	8.2	717
Pobreza baja	45.3	7.1	1,175	35.5	6.8	305
Capital de departamento	42.6	5.6	4,488	35.1	4.2	1,107
El Alto	50.0	6.0	990	47.3	1.4	282
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	50.2	11.7	2,041	44.7	11.0	567
Segundo quintil	50.6	8.0	2,108	43.6	6.1	585
Quintil intermedio	49.1	8.7	2,482	47.7	6.5	663
Cuarto quintil	45.7	6.7	2,617	39.3	4.8	662
Quintil superior	36.2	4.0	2,318	30.0	1.8	564
Total 2008	**46.2**	**7.7**	**11,567**	**41.2**	**6.0**	**3,042**
Total 2003	48.6	9.7	12,005	46.8	12.1	4,180
50-64 (2008)	na	na	na	37.3	10.4	930
15-64 (2008)	na	na	na	40.3	7.0	3,972

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. No se presentan porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).
na = No aplicable

Cuadro 12.10.1 Forma como los padres o personas con las que se ha criado castigan o castigaban a la entrevistada

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje que informan como la castigaban los padres o personas con quienes se ha criado, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	En que forma castigaban a la entrevistada los padres o personas con las que se ha criado										
Característica	Jalón de orejas/ palmadas/ sopapos	Golpes en el cuerpo	Gritos	Insultos	Ence-rrán-dola	Ponién-dole más trabajo	Echándole agua	Quitándole su recreo o mesada	Prohibién-dole algo que le gusta	No la castigan o castigaban	Número de mujeres
Edad actual											
15-19	21.9	52.6	31.3	4.4	6.5	3.9	0.3	3.0	20.8	18.4	517
20-24	21.8	58.8	38.7	6.6	4.8	4.1	1.3	2.2	19.0	13.9	1,434
25-29	24.4	63.4	38.7	7.3	3.4	6.0	1.6	1.6	16.6	13.8	2,180
30-34	25.5	67.7	39.5	7.5	3.6	4.6	2.3	1.9	16.8	12.3	2,134
35-39	26.0	69.6	40.0	8.4	2.6	4.2	2.7	1.3	13.0	13.4	2,021
40-44	26.2	68.3	38.6	8.2	2.7	5.6	2.6	0.9	12.0	15.1	1,713
45-49	29.2	67.2	37.4	7.2	2.5	5.2	2.1	1.4	11.8	15.7	1,569
Estado conyugal											
Casada	24.9	65.3	38.7	7.3	3.3	5.0	2.0	1.5	15.0	14.4	10,162
Divorciada/separada	28.2	64.6	37.3	8.0	4.4	4.3	2.4	2.4	18.3	13.1	1,176
Viuda	32.2	77.4	40.9	10.6	1.8	3.2	1.7	1.1	7.8	6.3	229
Educación											
Sin educación	29.0	73.7	44.0	9.5	1.2	4.9	2.3	0.3	4.0	17.7	724
Primaria	28.1	69.8	40.8	7.9	2.4	5.5	2.2	1.1	9.2	14.5	5,834
Secundaria	22.4	63.0	36.2	6.9	5.1	4.6	2.1	2.1	20.7	12.7	3,322
Superior	20.3	51.7	33.3	5.9	4.0	3.5	1.3	2.9	29.7	14.2	1,686
Residencia											
Urbana	24.2	63.3	36.4	7.4	4.3	5.0	2.0	2.1	19.8	13.0	7,288
Rural	27.4	69.3	42.2	7.5	1.8	4.8	2.2	0.9	7.2	16.0	4,278
Región											
Altiplano	23.1	64.7	43.7	8.2	2.6	4.6	3.9	1.7	12.9	15.7	5,150
Valle	26.2	65.5	37.1	7.2	2.2	2.3	0.8	1.1	12.3	15.4	3,235
Llano	28.2	66.6	31.8	6.5	5.8	8.1	0.3	2.0	21.7	10.4	3,183
Departamento											
La Paz	27.0	65.6	42.6	9.8	3.1	5.2	5.4	2.0	14.7	13.9	3,412
Oruro	19.0	62.1	52.5	5.4	1.1	6.5	1.9	1.4	17.5	15.8	601
Potosí	13.7	63.6	42.4	4.7	1.8	1.6	0.6	1.0	5.0	21.0	1,136
Chuquisaca	38.8	62.0	35.1	3.5	2.3	3.5	1.3	1.0	10.3	12.5	630
Cochabamba	21.8	67.8	39.0	8.6	2.0	1.1	0.7	0.9	12.1	16.9	2,061
Tarija	28.4	60.8	32.5	6.2	3.3	5.4	0.3	2.1	15.7	12.7	544
Santa Cruz	27.2	67.7	34.3	6.7	6.1	8.4	0.3	2.1	22.2	9.8	2,695
Beni	36.9	59.9	16.3	4.8	3.9	5.3	0.2	1.4	16.5	13.3	408
Pando	18.8	65.8	26.7	8.0	5.6	13.6	0.5	0.6	30.9	14.7	80
Grado de pobreza del municipio											
Pobreza alta	28.3	67.2	47.7	8.3	1.3	5.5	3.6	1.3	7.2	16.7	2,376
Pobreza media	28.7	70.8	33.5	5.8	2.8	5.1	0.7	0.7	11.0	13.5	2,537
Pobreza baja	19.4	67.4	36.5	6.7	3.4	3.2	0.6	1.7	18.8	14.2	1,175
Capital de departamento	23.8	61.4	36.6	7.8	4.8	5.1	1.1	2.3	21.1	12.9	4,488
El Alto	24.0	64.0	41.3	8.6	3.1	4.5	7.4	1.5	13.6	15.0	990
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	26.4	68.4	41.9	6.8	1.6	5.1	1.8	0.4	4.9	17.9	2,041
Segundo quintil	30.0	70.5	42.5	7.2	2.1	5.0	2.6	1.0	8.5	14.2	2,108
Quintil intermedio	24.6	67.9	39.6	10.2	3.9	5.5	2.2	2.3	15.1	13.3	2,482
Cuarto quintil	24.8	66.0	36.9	6.5	4.7	4.6	2.1	2.0	18.5	11.9	2,617
Quintil superior	21.7	55.2	32.8	6.3	4.0	4.4	1.5	2.1	26.6	14.0	2,318
Total	25.4	65.5	38.6	7.4	3.4	4.9	2.0	1.6	15.2	14.1	11,567

Cuadro 12.10.2 Forma como los padres o personas con las que se ha criado castigan o castigaban al entrevistado

Entre los hombres alguna vez unidos, porcentaje que informan como lo castigaban los padres o personas con quienes se ha criado, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	En que forma castigaban al entrevistado los padres o personas con las que se ha criado: Jalón de orejas/ palmadas/ sopapos	Golpes en el cuerpo	Gritos	Insultos	Encerrándolo	Poniéndole más trabajo	Echándole agua	Quitándole su recreo o mesada	Prohibiéndole algo que le gusta	No lo castigan o castigaban	Número de hombres
Edad actual											
15-19	[15.8	[55.6	[23.8	[0.0	[14.5	[6.1	[2.7	[0.0	[28.5	[19.5	43
20-24	18.3	68.9	29.9	1.9	8.8	7.4	0.7	5.0	18.9	5.8	280
25-29	25.7	73.9	38.3	1.4	6.5	8.4	1.9	4.1	21.6	6.5	501
30-34	21.8	76.4	38.1	3.3	2.7	7.2	1.7	4.4	17.5	6.1	582
35-39	25.2	76.1	38.7	3.2	2.6	7.2	1.2	3.3	16.1	4.4	614
40-44	23.3	76.1	41.7	3.5	2.4	6.1	1.2	2.7	14.9	7.9	540
45-49	27.1	77.3	40.2	4.1	2.7	6.0	3.0	2.1	13.6	6.4	482
Estado conyugal											
Casada	23.8	75.6	38.5	3.0	3.7	6.8	1.6	3.4	17.1	6.3	2,897
Divorciado/separado	25.9	61.8	34.3	1.9	10.7	13.1	3.5	5.1	18.9	6.0	123
Viudo	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
Educación											
Sin educación	[38.4	[83.6	[44.7	[0.0	[0.0	[3.6	[0.0	[0.0	[14.9	[10.3	25
Primaria	25.3	82.4	38.1	2.7	2.1	6.6	1.4	1.5	7.8	6.7	1,251
Secundaria	21.6	71.9	39.1	3.5	4.5	7.8	2.2	4.3	20.8	6.3	1,212
Superior	24.6	65.0	36.4	2.5	7.4	6.4	1.1	6.2	30.1	5.6	553
Residencia											
Urbana	23.7	69.6	36.3	3.7	5.9	7.7	2.3	4.9	23.5	5.7	1,840
Rural	23.9	83.3	41.2	1.9	1.0	5.9	0.8	1.2	7.3	7.4	1,202
Región											
Altiplano	28.6	78.4	47.5	3.0	2.5	4.1	2.7	2.4	18.0	5.3	1,366
Valle	19.4	75.6	43.8	4.1	3.0	4.4	0.9	2.7	14.3	8.8	839
Llano	20.5	69.1	17.6	1.8	7.3	14.4	0.8	6.1	18.5	5.6	836
Departamento											
La Paz	24.3	78.6	54.0	3.4	2.9	5.4	3.9	3.1	25.0	3.3	889
Oruro	18.9	72.2	35.4	2.2	4.3	2.5	0.8	0.8	9.6	11.4	143
Potosí	44.1	80.4	35.3	2.3	0.7	1.5	0.5	1.1	2.8	8.2	334
Chuquisaca	44.6	78.1	46.8	0.2	1.8	5.0	0.0	2.3	19.1	5.7	177
Cochabamba	13.1	74.6	42.2	6.1	3.8	3.1	1.4	2.6	12.1	10.0	525
Tarija	10.8	76.2	46.2	1.9	1.6	8.7	0.3	3.3	16.2	8.2	137
Santa Cruz	18.0	67.1	17.8	1.9	8.3	15.8	0.9	6.9	19.3	5.9	723
Beni	42.3	82.6	13.9	0.7	0.9	5.3	0.0	0.6	13.2	3.8	96
Pando	2.2	74.6	30.5	3.2	2.4	7.3	0.0	2.4	16.0	5.3	16
Grado de pobreza del municipio											
Pobreza alta	32.1	84.6	49.3	3.0	1.7	8.5	1.3	0.8	7.4	5.9	631
Pobreza media	20.1	81.8	34.4	1.8	1.1	6.1	0.5	1.5	8.9	8.4	717
Pobreza baja	14.8	71.4	30.6	3.7	3.5	7.7	0.2	2.1	9.7	8.3	305
Capital de departamento	23.2	66.7	32.2	2.9	8.0	8.0	2.3	6.5	24.5	5.6	1,107
El Alto	26.7	73.2	55.4	5.2	1.1	1.5	4.6	3.9	38.8	3.2	282
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	26.9	85.8	39.9	2.0	0.8	6.3	0.6	0.6	4.1	6.9	567
Segundo quintil	26.0	80.6	38.9	2.2	2.9	7.9	1.5	1.3	10.2	7.1	585
Quintil intermedio	27.7	76.3	42.1	3.7	3.1	9.1	3.8	4.7	15.8	5.9	663
Cuarto quintil	21.4	68.5	36.6	3.9	6.3	7.5	0.9	4.4	24.4	4.9	662
Quintil superior	16.7	64.6	33.5	2.8	6.6	3.9	1.3	6.1	30.4	7.4	564
Total 15-49	23.8	75.0	38.3	3.0	4.0	7.0	1.7	3.5	17.1	6.4	3,042
50-64 (2008)	25.3	75.5	42.7	5.2	2.4	7.3	2.6	1.8	12.0	9.8	930
15-64 (2008)	24.2	75.1	39.3	3.5	3.6	7.1	1.9	3.1	15.9	7.2	3,972

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. No se presentan porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

- Estos resultados sugieren que, según la **ENDSA 2008**, los castigos más rudos tienden a practicarse en hogares con bajo "clima educativo", mientras los castigos menos rudos son más propios de los hogares con mayor "clima educativo".

Violencia en la niñez: hombres

- Con relación a los hombres de 15 a 49 años alguna vez casados o unidos, un 6 por ciento expresó no ser castigado por sus padres o por las personas con las que se crió. Lo cual significa que un 94 por ciento de los hombres sí fue víctima de algún tipo de violencia.
- Nuevamente, no se aprecia una tendencia clara de la proporción de hombres que no fue castigado por sus padres o por personas con las que se crió en las diferentes características seleccionadas.
- La composición de los tipos de castigos impuestos a los hombres es similar a los impuestos a mujeres. Es decir, los cuatro tipos de castigos más frecuentes en hombres son los mismos que en mujeres: golpes en el cuerpo (75 por ciento de los hombres recibió este tipo de castigo); gritos (38 por ciento); jalón de orejas, palmadas y sopapos (24 por ciento); y prohibición de algo que le gusta (17 por ciento). Para los demás tipos de castigo las proporciones son inferiores a 8 por ciento.
- Los resultados también sugieren que los castigos más rudos contra los hombres tienden a practicarse en hogares con bajo "clima educativo", mientras los castigos menos rudos son más propios de los hogares con mayor "clima educativo".

Actitudes y Opiniones de las Mujeres y Hombres con Respecto al Uso de la Violencia en el Hogar

En tanto el uso de la violencia en el hogar es una conducta que suele justificarse como una forma de resolver problemas y con fines supuestamente educativos y disciplinarios, en la **ENDSA 2008** se preguntó a mujeres y hombres su criterio al respecto ofreciéndoles cinco alternativas no excluyentes de respuesta que corresponden a cinco motivos que justificarían que el padre o la madre castigue a los hijos con penas corporales:

- Cuando los hijos son desobedientes
- Cuando hacen renegar
- Cuando llegan tarde a casa
- Cando no cumplen con las tareas familiares
- Cuando lloran mucho.

Los resultados se presentan en el Cuadro 12.11.1 para mujeres y en el Cuadro 12.11.2 para hombres.

Cuadros 12.11.1 y 12.11.2

Justificación de castigos a los niños: mujeres

- Un 29 por ciento de las mujeres alguna vez casadas o unidas reportó que no se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos e hijas por ninguna de las cinco razones.
- La proporción de mujeres en desacuerdo con las cinco razones para agredir a sus hijos e hijas aumenta sistemáticamente con el nivel educativo y con el quintil de riqueza. Además, es en estas dos características que se encuentran las diferencias más amplias.
- Diferencias importantes también se registran según el departamento de residencia. La mayor proporción de mujeres en desacuerdo se encuentra en el departamento de La Paz (40 por ciento); mientras la más baja se presenta en Beni (14 por ciento).
- Al examinar individualmente las razones para agredir a los hijos e hijas, un 56 por ciento de las mujeres expresa que la desobediencia es una causa justificada para pegar a hijos e hijas, un 50 por ciento piensa que debe pegárseles cuando hacen renegar, el 36 por ciento cuando llegan tarde a casa, un 34 por ciento cuando incumplen con las tareas familiares y un 10 por ciento piensa que se justifica pegar a hijos e hijas cuando lloran mucho.
- El porcentaje de mujeres que piensa que las razones en cuestión justifican la agresión física contra los hijos e hijas aumenta a medida que disminuye el nivel educativo y el quintil de riqueza de las mujeres, para cada razón analizada. Diferencias importantes también se registran entre departamentos. En el resto de las características los porcentajes son relativamente homogéneos.

Cuadro 12.11.1 Opinión de las mujeres sobre si se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos(as)

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje que declara que se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos(as), por razones para pegarles y características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos(as) cuando: Son desobedientes	Se hacen renegar	Llegan tarde a casa	No cumplen con las tareas familiares	Lloran mucho	Porcentaje de acuerdo con todas las razones	Porcentaje en desacuerdo con todas las razones	Número de mujeres
Edad actual								
15-19	58.8	50.1	41.2	37.1	9.7	6.6	26.4	517
20-24	52.4	48.2	35.1	34.2	9.9	6.0	29.6	1,434
25-29	57.6	50.6	32.9	34.9	11.2	6.5	28.8	2,180
30-34	57.2	49.5	34.6	35.3	10.8	7.0	28.0	2,134
35-39	56.9	50.3	35.2	32.4	10.0	6.8	28.8	2,021
40-44	54.9	51.6	39.5	35.6	10.3	7.5	30.1	1,713
45-49	54.3	48.7	39.0	33.2	8.8	7.1	33.3	1,569
Estado conyugal								
Casada/unidad	56.5	50.4	36.0	34.4	10.4	7.0	28.9	10,162
Divorciada/separada	52.9	47.1	36.8	34.6	9.5	5.9	32.3	1,176
Viuda	48.3	44.5	35.2	34.8	8.0	6.0	36.9	229
Educación								
Sin educación	65.2	69.0	44.8	38.6	11.9	9.8	20.3	724
Primaria	61.6	58.8	42.4	40.9	13.5	9.5	23.0	5,834
Secundaria	53.1	42.4	32.6	30.8	7.6	4.3	32.6	3,322
Superior	38.3	25.9	17.1	17.5	3.5	1.4	49.5	1,686
Residencia								
Urbana	52.9	42.2	32.8	31.5	8.0	4.9	33.4	7,288
Rural	61.2	63.1	41.6	39.3	14.2	10.2	22.7	4,278
Región								
Altiplano	48.0	47.1	30.3	29.4	9.8	6.3	35.9	5,150
Valle	55.4	55.5	34.4	34.0	10.7	7.3	30.0	3,235
Llano	69.5	48.9	47.1	43.0	10.5	7.3	18.4	3,183
Departamento								
La Paz	44.6	42.8	28.4	28.0	9.5	6.3	39.5	3,412
Oruro	58.0	56.4	34.4	32.0	10.9	6.6	26.9	601
Potosí	52.9	55.0	33.8	32.2	10.3	6.0	29.9	1,136
Chuquisaca	64.1	66.7	36.9	31.0	10.3	5.7	20.8	630
Cochabamba	53.7	55.7	35.4	36.3	12.0	8.6	30.6	2,061
Tarija	51.5	41.5	27.5	28.8	6.0	4.3	38.5	544
Santa Cruz	69.4	49.7	45.9	43.0	10.4	7.2	18.7	2,695
Beni	71.1	44.5	55.4	43.3	11.3	8.0	14.0	408
Pando	62.3	43.6	45.2	41.4	10.0	7.8	28.6	80
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	58.1	61.8	38.0	36.5	13.4	9.5	24.8	2,376
Pobreza media	63.1	58.7	44.8	41.8	13.9	10.2	22.6	2,537
Pobreza baja	58.9	48.3	36.9	35.0	9.6	7.0	29.4	1,175
Capital de departamento	53.0	42.3	32.7	31.9	7.4	4.0	32.5	4,488
El Alto	42.9	35.5	23.1	21.1	7.1	4.7	44.2	990
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	64.4	66.3	42.2	40.8	15.1	11.3	20.0	2,041
Segundo quintil	61.0	60.5	44.3	42.4	13.8	9.8	22.3	2,108
Quintil intermedio	59.5	51.1	38.5	35.5	10.5	6.8	26.6	2,482
Cuarto quintil	53.3	43.8	33.2	33.2	8.0	5.0	32.3	2,617
Quintil superior	43.3	31.4	23.7	21.9	4.9	2.4	44.1	2,318
Total	56.0	49.9	36.1	34.4	10.2	6.8	29.4	11,567

Cuadro 12.11.2 Opinión de los hombres sobre si se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos(as)

Entre los hombres alguna vez unidos, porcentaje que declara que se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos(as), por razones para pegarles y características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos(as) cuando: Son desobedientes	Se hacen renegar	Llegan tarde a casa	No cumplen con las tareas familiares	Lloran mucho	Porcentaje de acuerdo con todas las razones	Porcentaje en desacuerdo con todas las razones	Número de hombres
Edad actual								
15-19	[48.6	[25.8	[25.1	[28.5	[7.0	[4.4	[39.7	43
20-24	55.1	42.7	42.1	40.5	7.3	6.4	30.2	280
25-29	56.2	44.7	29.7	37.1	5.3	3.3	32.4	501
30-34	52.9	47.7	29.0	38.9	5.3	3.8	29.5	582
35-39	60.0	50.7	39.6	40.4	7.4	5.9	28.0	614
40-44	53.2	47.0	31.1	33.7	4.4	3.5	34.0	540
45-49	54.7	46.8	32.6	32.7	5.6	4.2	34.7	482
Estado conyugal								
Casado/unido	55.4	47.1	33.6	37.2	5.8	4.4	31.3	2,897
Divorciado/separado	54.6	38.3	24.9	31.9	5.6	2.8	35.7	123
Viuda	*	*	*	*	*	*	*	22
Educación								
Sin educación	[50.3	[52.5	[47.0	[44.5	[4.3	[4.3	[32.3	25
Primaria	63.4	59.0	40.4	45.7	8.2	7.6	24.6	1,251
Secundaria	54.0	43.1	32.7	34.6	5.0	2.8	31.0	1,212
Superior	40.3	26.9	18.2	22.4	2.0	0.6	48.3	553
Residencia								
Urbana	54.0	39.9	31.6	35.5	4.6	3.0	33.7	1,840
Rural	57.5	57.3	36.0	39.3	7.6	6.5	28.2	1,202
Región								
Altiplano	45.6	43.9	26.9	30.2	4.7	3.9	39.2	1,366
Valle	55.4	52.4	34.2	38.8	6.1	5.1	31.5	839
Llano	71.3	45.9	43.0	46.3	7.2	4.5	18.9	836
Departamento								
La Paz	42.0	37.9	21.6	24.4	2.3	1.5	42.4	889
Oruro	40.1	38.5	20.5	22.3	2.1	1.3	43.0	143
Potosí	57.2	62.1	43.8	49.2	12.2	11.5	29.1	334
Chuquisaca	54.4	44.8	31.3	30.4	3.1	2.0	34.4	177
Cochabamba	58.4	57.9	36.1	43.6	7.5	6.4	26.4	525
Tarija	45.4	40.7	30.8	31.1	4.7	3.9	47.1	137
Santa Cruz	71.3	43.6	40.5	45.5	6.4	4.0	18.6	723
Beni	75.0	64.4	63.5	53.7	11.1	7.0	17.7	96
Pando	50.8	39.2	34.6	37.9	19.2	15.6	40.2	16
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	52.4	54.9	34.0	35.8	7.1	6.3	30.5	631
Pobreza media	60.0	56.0	37.7	38.7	7.7	6.2	28.1	717
Pobreza baja	68.2	53.9	44.3	50.3	7.9	5.2	21.9	305
Capital de departamento	52.1	36.3	30.1	34.9	4.6	3.0	35.4	1,107
El Alto	49.0	38.6	21.8	29.7	0.4	0.4	37.7	282
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	59.5	60.8	41.9	45.7	9.5	9.1	26.1	567
Segundo quintil	59.2	55.8	33.7	39.9	6.4	4.8	26.3	585
Quintil intermedio	59.0	51.1	33.8	37.8	6.0	3.4	26.5	663
Cuarto quintil	56.1	39.1	33.5	36.4	3.9	3.0	31.3	662
Quintil superior	42.1	27.2	23.5	25.1	3.3	2.2	48.5	564
Total 2008	**55.4**	**46.8**	**33.3**	**37.0**	**5.8**	**4.4**	**31.5**	**3,042**
Total 2003	51.4	45.4	36.6	37.3	nd	nd	35.8	4,180
50-64 (2008)	48.9	41.2	32.5	30.8	5.1	3.4	38.1	930
15-64 (2008)	53.8	45.5	33.2	35.5	5.6	4.2	33.1	3,972

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. No se presentan porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar (*).

Justificación de castigos a los niños: hombres

- Respecto de los hombres de 15 a 49 años, la tercera parte (32 por ciento) de aquellos alguna vez casados o unidos reportó que no se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos e hijas por ninguna de las cinco razones, ligeramente mayor que lo observado para las mujeres (29 por ciento).
- De la misma manera que en el caso de las mujeres, la proporción de hombres en desacuerdo con las cinco razones para agredir a sus hijos e hijas aumenta sistemáticamente con el nivel educativo y con el quintil de riqueza. Igualmente, es en estas dos características, más el departamento de residencia, que se encuentran las diferencias más amplias.
- Al examinar individualmente las razones para agredir a los hijos e hijas, un 55 por ciento de los hombres expresa que la desobediencia es una causa justificada para pegar a hijos e hijas, un 47 por ciento piensa que debe pegárseles cuando hacen renegar, el 33 por ciento cuando llegan tarde a casa, un 37 por ciento cuando incumplen con las tareas familiares y un 6 por ciento piensa que se justifica pegar a hijos e hijas cuando lloran mucho.
- Nuevamente, igual que en el caso de las mujeres, el porcentaje de hombres que piensa que las razones en cuestión justifican la agresión física contra los hijos e hijas aumenta a medida que disminuyen el nivel educativo y el quintil de riqueza de los hombres, para cada razón analizada. Diferencias importantes también se registran entre departamentos. En el resto de las características los porcentajes son relativamente homogéneos.

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO EN RELACIÓN AL VIH/SIDA Y OTRAS ITS — 13

En la **ENDSA 2008**, además de los temas tratados en los capítulos precedentes, se ha recolectado información sobre otros temas que se consideran importantes. Este capítulo trata sobre el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) y el SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida), el grado de conocimiento y sus formas de prevención y contagio. También se incluye una sección sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

13.1 LA PANDEMIA DEL VIH/SIDA

El SIDA constituye una de las enfermedades de mayor interés para los responsables de la salud pública. El SIDA conforma una pandemia que amenaza a todos los países del mundo por su rápido incremento, alta letalidad y falta de medios eficaces de prevención y tratamiento. La enfermedad afecta especialmente a la población económicamente activa, conduce a la desintegración familiar y a la marginalidad y estigmatiza a las personas afectadas.

El impacto individual, social y económico de la infección VIH/SIDA la convierte en la peor epidemia de la era moderna, pues en un futuro próximo no existirán presupuestos públicos capaces de proveer insumos, equipos y personal necesarios para atender a los enfermos con las complicaciones propias del VIH/SIDA.

Bolivia no está exenta del VIH/SIDA, sin embargo se visualiza al VIH/SIDA como un "problema de otros." La transmisión está relacionada con la desigualdad en las relaciones sociales y sexuales entre hombres y mujeres, con la deficiente educación sexual, con el comportamiento de la población, con los valores, creencias, tabúes y prácticas, con los patrones de cultura patriarcal y machista, con la falta de involucramiento, con la ignorancia, subvaloración y concepción errónea de que el VIH/SIDA es propio de otros países y personas. Todos estos son factores aliados para la expansión de esta enfermedad, principalmente en grupos vulnerables como las mujeres, los adolescentes y jóvenes.

En Bolivia, si bien se considera que existe subnotificación importante, según las estadísticas del Ministerio de Salud y Deportes, desde 1984 a 2008 se notificaron 3.873 casos de personas que viven con VIH/SIDA; sólo en 2008 se notificaron 944 casos. De esa cantidad de casos reportados en el periodo 1984 a 2008, casi nueve de cada diez (88 por ciento) fueron detectados en los departamentos del denominado eje central: Santa Cruz (57 por ciento), Cochabamba (19 por ciento) y La Paz (13 por ciento).

Las dos terceras partes de los casos notificados con VIH/SIDA en el período 1984 a 2008 corresponden a hombres (67 por ciento) y una tercera parte a mujeres (33 por ciento). Asimismo, entre los años 2004 y 2008 se notificaron 67 casos de menores de 15 años con VIH/SIDA, de los cuales el 84 por ciento comprende a menores de 5 años, un 9 por ciento a niños/as entre 5 a 9 años y el 8 por ciento a niños/as de 10 a 14 años.

Del total de personas notificadas con VIH/SIDA en el periodo 2004 a 2008, en el 89 por ciento de los casos se produjo vía transmisión sexual, sólo el 2 por ciento se produjo vía transmisión perinatal y apenas el 1 por ciento se transmitió vía parenteral y sanguínea.

Casi las dos terceras partes (63 por ciento) de los casos notificados durante el año 2008 con VIH/SIDA corresponden a personas heterosexuales, una tercera parte a homosexuales (33 por ciento) y casi un 5 por ciento a personas bisexuales.

La transmisión sexual, sumada al patrón de transmisión heterosexual, traerá al país gran impacto social, debido a que la mujer corre mayor riesgo de infección, por lo cual nacerán más niños infectados, se elevará la mortalidad materno/infantil, aumentarán los niños huérfanos y el número de ancianos abandonados por la muerte de las mujeres y la desintegración familiar.

La magnitud del problema, la rápida propagación del VIH/SIDA y la no existencia de cura para la enfermedad, confirman la importancia de monitorear el conocimiento de la población sobre el problema, la percepción de los riesgos y formas de transmisión y prevención.

Por las razones indicadas, en la **ENDSA 2008** se incluyó una sección para indagar sobre el conocimiento general de las mujeres y los hombres acerca del VIH/SIDA, cuál es la principal fuente de información en el caso de haber oído hablar de la enfermedad, qué debe hacerse para evitar contraer el VIH/SIDA, si una persona puede tener la enfermedad aunque parezca saludable, si la entrevistada o el entrevistado creen que el VIH/SIDA es una enfermedad mortal o no y si han cambiado su conducta sexual después de haber oído hablar del VIH/SIDA.

13.2 CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA

A las mujeres de 15 a 49 años y los hombres de 15 a 64 años se les preguntó si habían oído hablar del VIH/SIDA. Los resultados se presentan en el Cuadro 13.1.

Cuadro 13.1

Conocimiento y fuentes de conocimiento del VIH/SIDA

- La proporción de mujeres que ha oído hablar del VIH/SIDA aumento ligeramente del 76 por ciento en 2003 al 79 por ciento el 2008. La proporción de hombres que ha oído hablar del VIH/SIDA es mayor que la de mujeres y se ha mantenido también aumentó ligeramente entre 2003 y 2008 (87 y 90 por ciento, respectivamente). Como se ve, falta mayor difusión del conocimiento del VIH/SIDA, particularmente en el caso de las mujeres.
- Las diferencias de conocimiento son bastante amplias entre las categorías de educación, área de residencia, grado de pobreza del municipio y quintil de riqueza del hogar, especialmente para las mujeres. Cabe resaltar que casi la totalidad de las mujeres y hombres del quintil de riqueza y nivel de educación superiores afirmaron haber escuchado sobre el VIH/SIDA.
- Las mayores brechas por género se observan por quintil de riqueza y por grado de pobreza del municipio. Menos del 40 por ciento de las mujeres en los hogares del quintil inferior han oído hablar del VIH/SIDA frente a casi el 70 por ciento entre los hombres. Y en los municipios de alta pobreza alrededor del 77 por ciento de los hombres han oído hablar del VIH/SIDA frente a más o menos el 50 por ciento de las mujeres.
- También existen diferencias importantes por departamento. Menos del 70 por ciento de las mujeres en Potosí y Chuquisaca han escuchado sobre el VIH/SIDA, en comparación con más del 90 por ciento en los departamentos del Llano.

Cuadro 13.1 Conocimiento sobre VIH/SIDA

Porcentaje de mujeres y hombres que han escuchado sobre VIH/SIDA, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Mujeres		Hombres	
Característica	Ha escuchado sobre VIH/SIDA	Número de mujeres	Ha escuchado sobre VIH/SIDA	Número de hombres
Edad				
15-24	85.4	6,256	92.0	1,904
15-19	*85.2*	*3,518*	*90.1*	*1,110*
20-24	*85.8*	*2,737*	*94.8*	*795*
25-29	83.0	2,742	94.4	771
30-39	76.6	4,508	89.6	1,337
40-49	69.2	3,434	84.8	1,083
Estado conyugal				
Nunca casada/unida	88.1	5,372	93.1	2,055
Ha tenido relaciones sexuales	*87.3*	*1,955*	*97.0*	*1,251*
Nunca ha tenido relaciones	*88.6*	*3,417*	*87.1*	*804*
Casada/unida	74.3	10,162	88.2	2,897
Divorciada/separada/viuda	82.9	1,405	89.7	145
Educación				
Sin educación	31.6	776	[65.0	30
Primaria	63.2	6,968	77.4	1,665
Secundaria	93.7	6,212	95.5	2,368
Superior	99.9	2,984	99.6	1,033
Residencia				
Urbana	92.0	11,183	96.8	3,334
Rural	55.0	5,756	77.8	1,763
Región				
Altiplano	73.2	7,701	87.4	2,309
Valle	76.5	4,877	87.6	1,438
Llano	93.5	4,361	97.8	1,349
Departamento				
La Paz	75.7	5,129	90.8	1,549
Oruro	77.4	937	88.3	270
Potosí	63.2	1,634	76.3	490
Chuquisaca	66.2	964	87.1	289
Cochabamba	76.5	3,081	85.7	911
Tarija	88.4	831	95.1	238
Santa Cruz	94.0	3,717	97.9	1,174
Beni	90.4	545	97.9	149
Pando	92.7	99	96.9	26
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	47.1	3,201	76.8	940
Pobreza media	73.7	3,460	84.5	1,099
Pobreza baja	84.6	1,678	93.5	504
Capital de departamento	93.6	7,088	97.6	2,063
El Alto	88.2	1,512	94.1	490
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	38.6	2,625	68.1	766
Segundo quintil	66.9	2,911	84.7	908
Quintil intermedio	83.6	3,483	93.2	1,095
Cuarto quintil	93.3	3,834	97.1	1,204
Quintil superior	97.8	4,087	99.4	1,124
2008				
15-49	79.4	16,939	90.2	5,096
50-64	na	na	76.7	958
15-64	na	na	88.1	6,054
2003				
15-49	76.2	17,654	86.9	5,327
15-64	na	na	84.1	6,230

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
na = No aplicable

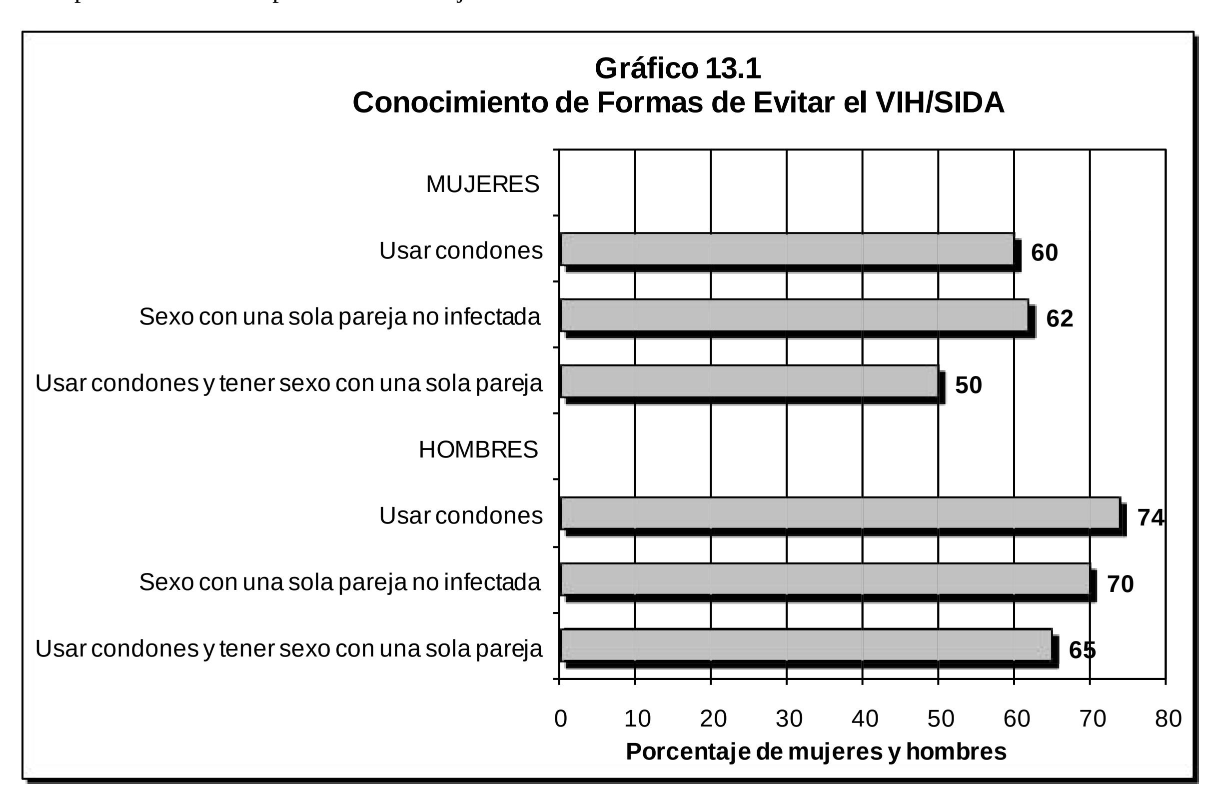
Conocimiento de Formas para Evitar el VIH/SIDA

A las personas que manifestaron conocer sobre el VIH/SIDA se les preguntó que puede hacer una persona para evitar el contagio. Se admitían todas las respuestas de las personas entrevistadas y se sondeaba por otras formas. El Cuadro 13.2 (hombres y mujeres) presenta los porcentajes de entrevistados que mencionaron causas específicas, así como el que no sabe qué hacer y el correspondiente a sin información. Los resultados se presentan por edad, estado civil, lugar de residencia (área urbana o rural, región ecológica, departamento y tipo de municipio), quintil de riqueza y nivel de educación. En el Gráfico 13.1 se comparan los diferenciales por sexo en el conocimiento de formas de evitar el VIH/SIDA.

Cuadro 13.2 y Gráfico 13.1

Conocimiento de formas para evitar el VIH/SIDA

- Es necesario aclarar en este caso que la pregunta incluida en la **ENDSA 2008** hace referencia únicamente al conocimiento de formas de evitar el contagio y no a prácticas o comportamiento. El usar condones en forma regular para protegerse del VIH/SIDA es una creencia más difundida entre los hombres que entre las mujeres (74 y 60 por ciento, respectivamente). Alrededor del 60 por ciento de las mujeres y 70 por ciento de los hombres y mujeres consideran que el sexo con una sola pareja no infectada y que además no tiene otras parejas es una medida preventiva. En consecuencia, ambas formas de protección, tener una sola pareja y usar condón, son también más señaladas por los hombres (65 por ciento) que por las mujeres (50 por ciento).
- Al interior de cada género, existen diferencias importantes para la mayoría de las variables, especialmente educación, nivel de pobreza del municipio y quintil de riqueza del hogar. En general se observa que existe una mayor creencia sobre la protección cuanto mayor el nivel socio-económico. Por ejemplo, se observa que en el caso de las mujeres en el quintil de riqueza superior y en el nivel educativo superior, más del 80 por ciento consideran que el uso de condón les protege, mientras que en los estratos más bajos de estas categorías (el quintil inferior y personas sin educación), menos del 20 por ciento consideran el uso del condón como forma de protección. Para los hombres los porcentajes correspondientes son alrededor del 90 y del 40 por ciento.
- La brecha por departamentos en el conocimiento de formas de evitas el VIH/SIDA es notable, de nuevo, especialmente en el caso de las mujeres. En Potosí, apenas el 25 por ciento conoce ambas formas de protección en comparación con casi el 50 por ciento en los otros departamentos del Altiplano. En Cochabamba y Chuquisaca, un poco menos de la mitad (45 por ciento) de las mujeres conoce ambas formas de protección en comparación con el 60 por ciento en Tarija.



Cuadro 13.2 Conocimiento de formas de evitar VIH/SIDA

Porcentaje de mujeres y hombres que creen que los riesgos de contraer el VIH/SIDA se pueden reducir usando condones y teniendo relaciones con una sola pareja no infectada, según características seleccionadas, Bolivia 2008

	Mujeres					Hombres				
Característica	Usar condones[1]	Sexo con una sola pareja no infectada[2]	Usar condones y tener una sola pareja[1, 2]	No teniendo relaciones sexuales[1]	Número de mujeres	Usar condones[1]	Sexo con una sola pareja no infectada[2]	Usar condones y tener una sola pareja	No teniendo relaciones sexuales[1, 2]	Número de hombres
Edad										
15-24	64.2	66.6	53.4	63.6	6,256	76.8	70.8	65.9	69.7	1,904
15-19	*61.9*	*65.6*	*51.3*	*61.3*	*3,518*	*73.0*	*65.8*	*61.2*	*65.5*	*1,110*
20-24	*67.1*	*67.8*	*56.0*	*66.6*	*2,737*	*81.9*	*77.8*	*72.5*	*75.5*	*795*
25-29	65.4	65.0	54.2	61.1	2,742	81.6	77.5	71.9	75.5	771
30-39	57.6	60.2	48.5	56.1	4,508	74.3	71.5	66.7	68.4	1,337
40-49	50.6	52.1	41.8	48.6	3,434	65.4	63.1	57.5	61.7	1,083
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	66.1	69.4	55.0	66.3	5,372	78.9	73.3	68.3	72.4	2,055
Ha tenido relaciones sex.	*69.0*	*68.8*	*57.2*	*65.1*	*1,955*	*86.2*	*80.2*	*75.9*	*79.2*	*1,251*
Nunca ha tenido relaciones	*64.4*	*69.7*	*53.7*	*66.9*	*3,417*	*67.4*	*62.5*	*56.5*	*61.7*	*804*
Casada/unida	55.8	57.5	46.6	53.3	10,162	71.0	68.5	63.1	65.8	2,897
Divorciada/separada/viuda	65.4	63.0	53.4	62.5	1,405	80.7	67.4	64.6	67.4	145
Educación										
Sin educación	15.8	17.6	10.9	15.3	776	[41.7	[34.7	[30.5	[42.9	30
Primaria	41.0	43.6	32.1	40.8	6,968	51.1	51.1	44.6	49.9	1,665
Secundaria	74.2	75.8	62.4	71.2	6,212	84.3	76.3	72.4	74.9	2,368
Superior	85.5	86.0	75.3	82.6	2,984	90.4	88.9	83.1	84.7	1,033
Residencia										
Urbana	74.0	74.9	62.6	70.9	11,183	85.5	80.4	75.5	77.7	3,334
Rural	32.3	36.0	25.1	33.3	5,756	53.6	51.4	45.8	51.2	1,763
Región										
Altiplano	53.3	53.2	42.1	53.7	7,701	71.4	66.5	61.4	65.2	2,309
Valle	56.2	59.7	47.6	55.2	4,877	66.1	65.7	59.4	63.1	1,438
Llano	75.5	78.9	66.1	69.4	4,361	88.5	82.1	78.0	80.0	1,349
Departamento										
La Paz	57.9	57.2	46.6	58.0	5,129	77.7	71.3	65.9	69.9	1,549
Oruro	56.7	59.4	46.7	56.9	937	66.4	60.9	56.5	61.6	270
Potosí	37.0	37.0	25.3	38.3	1,634	54.3	54.3	50.1	52.1	490
Chuquisaca	50.5	56.0	45.2	51.4	964	65.1	66.2	59.6	66.4	289
Cochabamba	53.9	58.0	45.2	52.8	3,081	62.5	62.6	55.9	59.9	911
Tarija	71.3	70.5	59.6	68.2	831	80.7	76.7	72.4	71.7	238
Santa Cruz	75.2	79.0	65.7	69.5	3,717	88.8	81.0	77.3	79.1	1,174
Beni	76.6	78.4	68.6	68.2	545	86.6	89.6	82.5	86.5	149
Pando	78.8	76.5	67.5	71.8	99	87.0	86.4	84.0	82.9	26
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	27.2	29.9	20.9	28.3	3,201	52.8	49.1	43.6	48.3	940
Pobreza media	50.3	53.7	40.9	49.6	3,460	64.8	62.2	57.0	63.0	1,099
Pobreza baja	64.6	66.6	53.9	60.8	1,678	75.5	69.8	65.9	69.3	504
Capital de departamento	76.2	77.6	65.3	73.2	7,088	86.6	82.5	77.1	78.6	2,063
El Alto	68.8	67.1	54.8	67.5	1,512	85.1	78.8	75.0	76.5	490
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	19.2	22.8	14.3	20.9	2,625	39.9	41.3	34.8	37.9	766
Segundo quintil	42.6	45.5	33.7	42.8	2,911	63.4	58.8	54.3	60.1	908
Quintil intermedio	62.5	62.7	50.0	59.9	3,483	78.0	72.4	66.9	72.3	1,095
Cuarto quintil	74.8	75.9	62.7	72.4	3,834	86.0	80.9	76.0	78.4	1,204
Quintil superior	82.0	84.1	72.0	78.2	4,087	91.0	86.2	81.7	82.0	1,124
2008										
15-49	59.9	61.7	49.9	58.2	16,939	74.4	70.4	65.2	68.5	5,096
50-64	na	na	na	na	na	57.5	56.1	49.9	57.5	958
15-64	na	na	na	na	na	71.8	68.1	62.8	66.8	6,054
2003										
15-49	53.8	56.3	49.2	nd	17,654	67.8	61.4	57.2	nd	5,327
15-64	na	na	na	na	na	64.3	58.8	54.3	nd	6,230

Nota: Los resultados provienen de respuestas a preguntas con sondeos. Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
na = No aplicable
nd = No disponible
1 Cada vez que tienen relaciones sexuales
2 Que además no tienen otras parejas

Conocimiento de Asuntos Relacionados con el VIH/SIDA

A las mujeres y hombres entrevistados se les hizo una serie de preguntas sobre asuntos relacionados con el VIH/SIDA como medio para evaluar el grado de conocimiento sobre el tema. Se preguntó específicamente si una persona que parece saludable puede estar infectada, si el virus puede ser transmitido por picadura de mosquitos y si el virus puede ser transmitido compartiendo alimentos con persona que tengan el VIH/SIDA. Los resultados se presentan en los Cuadros 13.3.1 y 13.3.2

Cuadros 13.3.1 y 13.3.2

Creencias acerca del VIH/SIDA

- La mayoría de mujeres y hombres (56 y 74 por ciento, respectivamente) respondieron correctamente a la pregunta sobre la posibilidad de que una persona de apariencia saludable pueda estar infectada. Casi seis de cada diez mujeres y hombres (56 y 58 por ciento, respectivamente) y cuatro de cada diez hombres rechazan que al compartir alimentos con alguien que esté infectado con el VIH una persona corra el riesgo de contagiarse.
- Si bien siete de cada 10 mujeres (68 por ciento) y seis de cada 10 hombres (58 por ciento) saben que el VIH/SIDA no puede transmitirse por medios sobrenaturales, todavía seis de cada diez hombres y seis de cada diez mujeres creen que el virus que causa el SIDA pueda ser transmitido de una persona a otra por picadura de mosquitos.
- Las mujeres que saben que una persona pueda lucir saludable y tener VIH/SIDA, en su mayoría se encuentran en el área urbana y en los departamento de Santa Cruz, Beni y Pando con alrededor del 70 por ciento de estas sub-poblaciones. Se encuentran diferencias significativas por grados de pobreza del municipio, quintil de riqueza y niveles de educación. Es así como en las capitales de departamento, casi tres cuartas partes saben que una persona pueda lucir saludable y tener VIH/SIDA, en contraposición a un cuarto en los municipios con un grado de pobreza alta. Sin embargo, las mayores diferencias sobre la percepción correcta de que una persona de apariencia saludable pueda tener VIH/SIDA se da según el quintil de riqueza y, sobre todo, el nivel educativo de las mujeres (88 por ciento entre quienes tienen educación superior, frente a 14 por ciento entre aquéllas sin educación).
- En el caso de los hombres, sobre la posibilidad de que una persona que parece saludable pueda tener el virus del VIH/SIDA, responden afirmativamente en porcentajes algo mayores al 80 por ciento en el área urbana; en los departamentos del Llano; y en Oruro y Tarija. Las diferencias más importantes se dan según el quintil de riqueza y el nivel de educación de los hombres. En las categorías altas de estos estratos el 92 por ciento tiene la creencia acertada contra alrededor del 43 por ciento en las categorías bajas. Es decir, a mejor situación socio-económica mejor conocimiento sobre el VIH/SIDA.
- Respecto a las formas de transmisión del virus, tanto en mujeres como hombres, los porcentajes más altos se dan en área urbana, municipios capital de departamento y, nuevamente , en los quintiles superiores de riqueza y, principalmente entre las mujeres y hombres con educación superior, donde alrededor de las dos terceras partes de las personas cree que los mosquitos no transmiten el VIH/SIDA y alrededor del 87 por ciento cree que no hay contagio por compartir alimentos con persona infectada.

Conocimiento comprensivo del VIH/SIDA

- El 30 por ciento de las mujeres y el 32 por ciento de los hombres dice que una persona que parezca saludable puede tener el virus del VIH/SIDA y rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre VIH/SIDA (que puede ser transmitido por picadura de mosquitos o compartiendo alimentos con personas que tengan la enfermedad). Sin embargo, el conocimiento comprensivo del VIH/SIDA es menor (22 por ciento para mujeres y 24 por ciento para hombres) pues este incluye el saber que el usar condón durante las relaciones sexuales y el tener una sola pareja fiel pueden reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA.
- El conocimiento comprensivo aumenta rápidamente con la educación, el quintil de riqueza y el nivel socioeconómico del municipio de residencia y pasa del 2 por ciento entre las mujeres sin educación al 50 por ciento entre aquéllas con educación superior; del 7 por ciento entre las residentes en municipios de pobreza alta al 34 por ciento en municipios capital de departamento; y del 3 por ciento entre las mujeres en hogares en el quintil inferior al 43 por ciento entre aquéllas en el quintil superior. Los diferenciales para los hombres son similares.
- El conocimiento comprensivo es mucho más alto en el área urbana y en los departamentos del Llano. En Pando, el 35 por ciento de las mujeres y el 45 por ciento de los hombres tienen conocimiento comprensivo del VIH/SIDA, en contraste con apenas el 9 por ciento en mujeres y 23 por ciento en hombres de Potosí.. Las diferencias departamentales en los niveles de conocimiento comprensivo entre hombres son menores. Si se exceptúa el Pando donde el conocimiento alcanza 45 por cientos, en los demás departamentos el conocimiento varía entre 22 por ciento (Oruro y Potosí) hasta 32 por ciento (Santa Cruz).

Cuadro 13.3.1 Conocimiento sobre el VIH/SIDA: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que dijeron que una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el VIH/SIDA; porcentaje de mujeres que en respuesta a una pregunta concreta, correctamente rechazaron dos creencias erróneas sobre transmisión del VIH/SIDA; porcentaje que dice que una persona no puede contraer el virus del SIDA compartiendo alimentos con una persona que tenga VIH/SIDA; y porcentaje con conocimiento comprensivo del VIH/SIDA, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Porcentaje de entrevistadas que dice que:				Porcentaje que dice que una una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA y que rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre VIH/SIDA[1]	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el VIH/SIDA[2]	Número de mujeres
Característica	Una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA	El VIH/SIDA no puede ser transmitido por picadura de mosquitos	El VIH/SIDA no puede ser transmitido por medios sobrenaturales/ hechicería	Una persona no puede contraer el virus del SIDA compartiendo alimentos con una persona que tenga VIH/SIDA			
Edad							
15-24	60.4	47.7	73.8	63.8	33.0	24.3	6,256
15-19	*58.4*	*46.6*	*71.3*	*61.5*	*30.0*	*21.7*	*3,518*
20-24	*63.1*	*49.2*	*77.1*	*66.6*	*36.9*	*27.7*	*2,737*
25-29	59.5	46.2	71.4	59.5	33.6	26.4	2,742
30-39	53.8	40.4	65.4	52.1	29.7	22.2	4,508
40-49	47.0	32.9	56.3	41.9	23.5	18.1	3,434
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	63.8	52.2	78.1	68.6	37.3	27.4	5,372
Ha tenido relaciones sexuales	65.4	53.8	78.0	69.2	40.7	31.4	1,955
Nunca ha tenido relaciones	62.9	51.3	78.1	68.2	35.4	25.1	3,417
Casada/unida	50.6	37.2	61.8	48.3	26.2	20.3	10,162
Divorciada/separada/viuda	62.7	43.7	70.0	58.2	33.4	23.4	1,405
Educación							
Sin educación	13.6	8.5	14.1	10.1	2.7	2.4	776
Primaria	35.6	24.5	46.6	31.8	12.9	8.7	6,968
Secundaria	68.5	52.5	83.5	71.1	37.6	28.2	6,212
Superior	87.5	72.5	97.9	90.4	62.9	49.9	2,984
Residencia							
Urbana	69.3	53.0	82.3	70.2	39.9	30.7	11,183
Rural	29.6	22.2	39.2	27.1	11.6	7.5	5,756
Región							
Altiplano	49.2	39.1	62.0	49.8	26.7	19.3	7,701
Valle	51.6	42.1	66.0	56.4	29.8	22.3	4,877
Llano	72.2	49.1	79.4	64.7	37.3	29.6	4,361
Departamento							
La Paz	53.4	41.4	67.2	53.5	29.5	22.2	5,129
Oruro	49.3	45.6	64.1	51.4	29.6	21.0	937
Potosí	36.2	28.2	44.7	37.1	16.1	9.3	1,634
Chuquisaca	45.8	42.3	59.0	50.4	29.6	23.5	964
Cochabamba	49.5	38.7	64.4	54.5	26.9	19.4	3,081
Tarija	65.8	54.2	79.9	70.3	41.0	31.9	831
Santa Cruz	71.9	48.4	80.2	64.2	36.6	28.9	3,717
Beni	75.0	51.1	74.2	67.5	40.8	33.1	545
Pando	65.2	62.4	78.4	70.3	43.9	35.4	99
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	24.7	20.0	34.0	22.5	10.3	7.1	3,201
Pobreza media	46.3	31.7	55.6	43.5	19.0	13.6	3,460
Pobreza baja	58.7	44.5	73.3	60.6	31.1	23.0	1,678
Capital de departamento	72.4	56.7	84.8	73.6	44.1	34.1	7,088
El Alto	62.2	46.2	80.0	62.9	32.8	24.4	1,512
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	18.7	13.4	22.8	14.5	5.7	3.4	2,625
Segundo quintil	38.2	28.1	50.1	35.8	15.6	10.6	2,911
Quintil intermedio	54.9	38.5	69.6	54.5	24.6	17.8	3,483
Cuarto quintil	68.3	52.8	83.4	69.7	38.3	28.9	3,834
Quintil superior	81.2	65.2	92.4	83.6	53.9	42.6	4,087
Total 2008	**55.8**	**42.5**	**67.6**	**55.5**	**30.3**	**22.8**	**16,939**
Total 2003	55.1	25.3	nd	38.3	nd	nd	16,939

nd = No disponible
[1] Las dos creencias erróneas más comunes del país son "El VIH/SIDA puede ser transmitido por picadura de mosquitos" y "EL VIH/SIDA puede ser transmitido compartiendo alimentos con personas que tengan el VIH/SIDA".
[2] Conocimiento comprensivo significa que la persona entrevistada sabe que el usar condón durante las relaciones sexuales y el tener una sola pareja fiel pueden reducir el riesgo de contraer el virus del VIH/SIDA; sabe además que una persona que parezca saludable puede tener el virus del VIH/SIDA; y finalmente rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del VIH/SIDA.

Cuadro 13.3.2 Conocimiento sobre el VIH/SIDA: Hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años que dijeron que una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el SIDA; porcentaje de hombres que en respuesta a una pregunta concreta, correctamente rechazaron dos creencias erróneas sobre transmisión del VIH/SIDA; y porcentaje con conocimiento comprensivo del VIH/SIDA, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Porcentaje de entrevistados que dice que:					
Característica	Una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA	El VIH/SIDA no puede ser transmitido por picadura de mosquitos	Una persona no puede contraer el virus del SIDA compartiendo alimentos con una persona que tenga VIH/SIDA	Porcentaje que dice que una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA y rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre VIH/SIDA[1]	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el VIH/SIDA[2]	Número de hombres
Edad						
15-24	73.8	42.4	64.6	32.9	27.7	1,904
15-19	*68.9*	*39.5*	*60.2*	*29.0*	*23.8*	*1,110*
20-24	*80.6*	*46.4*	*70.6*	*38.4*	*33.2*	*795*
25-29	81.7	47.5	66.2	37.0	31.8	771
30-39	74.1	39.7	54.2	30.6	26.8	1,337
40-49	67.7	36.5	45.5	27.9	23.8	1,083
Estado conyugal						
Nunca casado/unido	76.1	46.0	68.1	36.4	30.6	2,055
Ha tenido relaciones sexuales	*83.9*	*51.7*	*75.1*	*43.2*	*37.0*	*1,251*
Nunca ha tenido relaciones	*64.0*	*37.1*	*57.2*	*25.9*	*20.7*	*804*
Casado/unido	71.8	37.5	50.7	28.5	24.8	2,897
Divorciado/separado/viudo	78.7	48.6	61.8	34.1	29.1	145
Educación						
Sin educación	[44.0	[3.8	[10.7	[0.0	[0.0	30
Primaria	53.1	21.7	28.7	12.6	10.7	1,665
Secundaria	80.4	43.9	66.7	33.7	28.9	2,368
Superior	92.8	67.5	86.7	59.5	50.9	1,033
Residencia						
Urbana	84.7	51.2	71.7	41.7	35.9	3,334
Rural	53.0	22.3	32.2	13.2	10.9	1,763
Región						
Altiplano	70.2	37.9	55.9	29.4	25.1	2,309
Valle	66.0	40.8	55.4	32.4	26.8	1,438
Llano	88.2	47.4	64.4	35.6	31.4	1,349
Departamento						
La Paz	76.8	39.3	61.8	31.6	26.2	1,549
Oruro	64.8	39.0	50.8	25.5	22.4	270
Potosí	52.1	32.7	40.2	24.6	23.4	490
Chuquisaca	67.9	41.9	49.5	32.2	28.9	289
Cochabamba	62.5	40.1	55.1	31.7	25.4	911
Tarija	76.6	42.1	64.0	34.9	29.4	238
Santa Cruz	88.2	48.1	66.5	36.4	31.9	1,174
Beni	88.7	40.2	47.8	27.0	25.3	149
Pando	85.9	57.8	66.9	46.8	44.7	26
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	52.9	20.0	31.0	11.8	8.5	940
Pobreza media	64.0	31.0	43.4	21.3	18.9	1,099
Pobreza baja	72.8	39.3	57.8	28.3	24.5	504
Capital de departamento	86.7	56.7	76.2	47.2	40.4	2,063
El Alto	81.9	41.8	66.6	33.2	29.4	490
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	42.7	16.5	19.2	8.9	7.4	766
Segundo quintil	60.7	26.5	36.7	15.6	13.1	908
Quintil intermedio	75.8	39.6	58.7	28.5	24.1	1,095
Cuarto quintil	84.7	49.7	73.9	39.4	33.5	1,204
Quintil superior	91.7	62.5	84.1	55.8	48.6	1,124
2008						
15-49	73.8	41.2	58.1	31.9	27.3	5,096
50-64	59.4	29.4	40.1	22.3	18.8	741
15-64	71.6	39.2	55.0	30.2	25.8	6,054
2003						
15-49	64.7	32.2	44.1	nd	nd	5,327
15-64	62.4	30.7	41.4	nd	nd	6,230

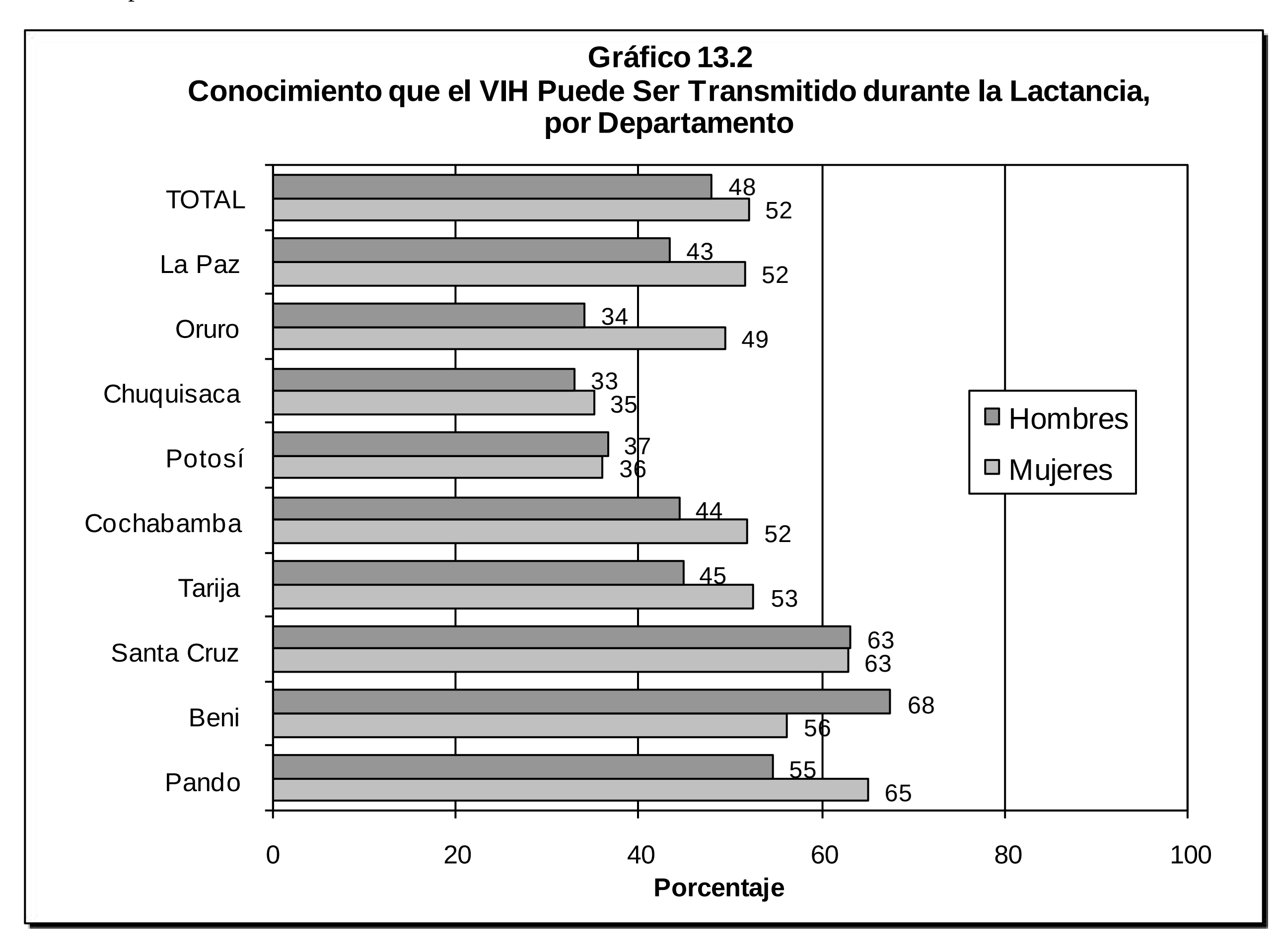
Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
nd = No disponible
[1] Las dos creencias erróneas más comunes del país son "El VIH/SIDA puede ser transmitido por picadura de mosquitos", y "EL VIH/SIDA puede ser transmito compartiendo alimentos con personas que tengan el VIH/SIDA".
[2] Conocimiento comprensivo significa que sabe que el uso del condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel puede reducir el riesgo de contraer el virus del VIH/SIDA, sabe que una persona que parezca saludable puede tener el virus del VIH/SIDA y rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del VIH/SIDA.

Conocimiento de la Transmisión de la Madre al Hijo o Perinatal

Para investigar el conocimiento de la transmisión de madre a hijo o perinatal, se formuló, a mujeres y hombres, una pregunta general sobre la posibilidad de que una madre infectada transmitiera el VIH/SIDA a su hijo y las tres preguntas específicas e independientes sobre si esa transmisión ocurría durante el embarazo, el parto o la lactancia. Los resultados se detallan en el Cuadro 13.4. En el Gráfico 13.2 se resumen los resultados sobre el conocimiento de la lactancia como medio de transmisión, por departamento.

Cuadro 13.4

- Dos de cada tres mujeres de Bolivia (69 por ciento) consideran que el VIH/SIDA puede ser transmitido de la madre al hijo durante el embarazo, el 61 por ciento durante el parto y el 52 por ciento durante la lactancia. Los correspondientes porcentajes para los hombres son 71, 59 y 47.
- El conocimiento de las tres formas de transmisión del VIH/SIDA de la madre al hijo es ligeramente menor entre las personas de mayor edad y aumenta rápidamente con el nivel de educación de la persona entrevistada, a medida que disminuye el nivel de pobreza del municipio de residencia y a medida que aumenta el quintil de riqueza del hogar. El patrón es similar entre las mujeres y los hombres, pero las diferencias entre los hombres son menores. Por ejemplo, entre las mujeres sin educación, apenas el 24 por ciento saben que el VIH/SIDA puede ser transmitido de la madre al hijo durante el embarazo en comparación con 89 por ciento entre las mujeres con educación superior. Entre los hombres, los porcentajes son 45 y 81 por ciento, respectivamente.
- Existen también importantes diferencias por lugar de residencia. En el área urbana, el 82 por ciento consideran que el VIH/SIDA puede ser transmitido de la madre al hijo durante el embarazo en contraste con apenas el 44 por ciento en el área rural.
- A nivel departamental, en Potosí y Chuquisaca se encuentran los menores porcentajes de adecuado conocimiento, frente a los departamentos del Llano, especialmente Santa Cruz y Pando para las mujeres y Beni para los hombres.



Cuadro 13.4 Conocimiento de las formas de transmisión del SIDA de la madre al hijo

Porcentaje de hombres y mujeres que saben que el VIH puede ser transmitido de la madre al hijo durante el embarazo, el parto, o la lactancia, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Mujeres				Hombres			
Característica	VIH puede ser transmitido durante la embarazo	VIH puede ser transmitido durante el parto	VIH puede ser transmitido durante la lactancia	Número de mujeres	VIH puede ser transmitido durante la embarazo	VIH puede ser transmitido durante el parto	VIH puede ser transmitido durante la lactancia	Número de hombres
Edad								
15-24	74.8	64.0	56.8	6,256	70.7	56.2	47.3	1,904
15-19	*73.7*	*61.6*	*56.8*	*3,518*	*66.0*	*51.6*	*44.4*	*1,110*
20-24	*76.1*	*67.1*	*56.9*	*2,737*	*77.2*	*62.7*	*51.4*	*795*
25-29	71.3	65.3	53.6	2,742	78.3	63.0	50.2	771
30-39	67.2	61.0	49.0	4,508	72.2	61.6	47.9	1,337
40-49	60.9	53.4	45.0	3,434	66.3	56.4	44.1	1,083
Estado conyugal								
Nunca casada(o)/unida(o)	76.9	64.9	56.6	5,372	71.6	56.3	45.1	2,055
Ha tenido relaciones sexuales	*76.4*	*66.0*	*53.6*	*1,955*	*76.9*	*62.3*	*48.2*	*1,251*
Nunca ha tenido rel. sexuales	*77.1*	*64.4*	*58.3*	*3,417*	*63.4*	*47.2*	*40.1*	*804*
Casada(o)/unida(o)	64.7	58.7	48.8	10,162	71.0	60.3	48.9	2,897
Divorciada(o)/separada(o)/viuda(o)	74.8	66.0	55.3	1,405	73.7	60.1	44.4	145
Embarazada actualmente								
Embarazada	62.5	56.2	49.3	938	na	na	na	na
No embarazada/insegura	69.8	61.6	52.0	16,001	na	na	na	na
Educación								
Sin educación	23.7	20.1	19.1	776	45.0	37.6	28.8	30
Primaria	53.0	46.4	41.4	6,968	56.8	49.2	43.6	1,665
Secundaria	84.0	73.4	62.9	6,212	77.5	61.8	51.7	2,368
Superior	89.1	81.5	61.6	2,984	81.2	67.7	43.1	1,033
Residencia								
Urbana	82.2	72.4	60.7	11,183	79.1	63.9	49.8	3,334
Rural	44.4	39.6	34.6	5,756	56.6	48.9	42.3	1,763
Región								
Altiplano	64.6	56.4	48.0	7,701	68.6	54.0	40.9	2,309
Valle	66.0	58.6	48.7	4,877	65.5	54.2	42.2	1,438
Llano	81.7	72.9	62.1	4,361	82.1	71.5	63.4	1,349
Departamento								
La Paz	67.8	59.6	51.6	5,129	74.9	58.3	43.4	1,549
Oruro	67.2	59.0	49.4	937	60.9	47.5	34.1	270
Potosí	53.0	44.6	36.1	1,634	53.2	44.1	36.6	490
Chuquisaca	54.8	49.3	35.1	964	58.8	49.6	33.0	289
Cochabamba	66.1	59.1	51.9	3,081	64.1	53.0	44.4	911
Tarija	78.6	67.6	52.6	831	79.0	64.5	44.8	238
Santa Cruz	82.5	73.7	62.8	3,717	81.8	71.5	63.1	1,174
Beni	76.3	67.1	56.2	545	84.7	72.9	67.5	149
Pando	82.2	73.0	65.0	99	82.3	65.9	54.6	26
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	37.7	35.0	29.9	3,201	57.5	50.8	41.1	940
Pobreza media	61.9	54.3	46.3	3,460	66.7	56.0	49.2	1,099
Pobreza baja	74.4	66.7	55.1	1,678	73.4	63.4	53.9	504
Capital de departamento	83.8	73.2	61.1	7,088	78.0	62.1	47.8	2,063
El Alto	80.4	70.9	63.6	1,512	77.8	61.0	45.0	490
Quintil de riqueza								
Más bajo	30.2	26.6	24.5	2,625	47.7	41.7	38.7	766
Bajo	55.0	48.2	42.5	2,911	62.5	56.1	48.1	908
Medio	74.0	65.5	56.9	3,483	75.4	63.1	52.4	1,095
Alto	83.6	74.3	61.6	3,834	78.5	63.4	52.4	1,204
Más alto	87.5	77.1	62.6	4,087	82.8	63.0	41.6	1,124
2008								
Total 15-49	69.4	61.3	51.8	16,939	71.3	58.7	47.2	5,096
Total 50-64	na	na	na	na	59.6	48.4	40.7	958
Total 15-64	na	na	na	na	69.5	57.1	46.2	6,054
2003								
Total 15-49	52.2	61.5	49.1	17,654	nd	nd	48.7	5,327

na = No applicable
nd = No disponible

13.3 ASPECTOS SOCIALES DEL VIH/SIDA

Estigmas Asociados con el VIH/SIDA

El estigma asociado con VIH/SIDA es un obstáculo importante para muchos de los programas que aspiran a prevenir la propagación de la enfermedad y a mitigar el impacto del VIH/SIDA. Los resultados que se presentan en los Cuadros 13.5.1 y 13.5.2 tratan de capturar este fenómeno. En el cuadro se presenta, para las mujeres y hombres que han oído hablar del VIH/SIDA, el porcentaje con respuestas específicas a preguntas sobre cuatro aspectos sociales del VIH/SIDA: si creen que la situación positiva de un familiar se debe mantener en secreto, si están dispuestos a cuidar de un familiar con VIH/SIDA en su casa, si se debe permitir que siga enseñando un profesor con VIH/SIDA y si comprarían vegetales frescos de un vendedor que tenga VIH/SIDA. Esta información puede ser útil para evaluar si los mensajes sobre prevención de VIH y VIH/SIDA en los medios de comunicación se consideran aceptables Aún más importante, puede servir como una medida de la falta de apertura (o de estigma) en la sociedad en lo relacionado con VIH/SIDA. Los resultados se pueden utilizar como evidencia para apoyar la expansión de los esfuerzos de comunicación en VIH/SIDA.

Cuadro 13.5.1 y 13.5.2

Actitudes de las mujeres hacia la aceptación de personas con SIDA

- El 73 por ciento de las mujeres están dispuestas a cuidar a un familiar con SIDA y el 44 por ciento a no mantener su situación de infectado en secreto. Por un lado, la mayor solidaridad (cuidar a un familiar) se da en los estratos altos de riqueza y educación, pero, por otro, el no mantener en secreto su condición de VIH/SIDA se da en los más pobres, pues parece que sería más fuerte el estigma del VIH/SIDA en estratos altos.
- La mitad de las mujeres estaría dispuesta a comprar vegetales de un vendedor con SIDA y una mayor proporción (62 por ciento) cree que a una profesora con SIDA se le debe permitir seguir enseñando. La aceptación de estas dos actitudes es substancialmente mayor en el área urbana que en la rural y aumenta rápidamente con el quintil de riqueza del hogar y la educación de la mujer.
- En total, apenas el 17 por ciento de las mujeres expresan aceptación de las cuatro actitudes. De nuevo, el nivel de aceptación es notablemente mayor en el área urbana y aumenta dramáticamente a medida que aumenta la educación y el quintil de riqueza.

Actitudes de los hombres hacia la aceptación de personas con SIDA

- Los hombres respondieron positivamente a las dos opciones de manera global casi idéntica a las mujeres, sin embargo, si bien al igual que las mujeres, en los estratos altos manifiestan mayor solidaridad, es también en estos estratos, a diferencia de las mujeres, donde se manifiesta en mayor proporción que no les gustaría mantener en secreto la condición de VIH/SIDA de un familiar.
- Por otro lado, casi la mitad de los hombres (48 por ciento) compraría vegetales de un vendedor con VIH/SIDA. Los niveles de aceptación son mayores en el área urbana que en la rural; en La Paz y Pando (55 y 57 por ciento, respectivamente) que en Potosí y Beni (alrededor del 40 por ciento); y entre quienes tienen educación superior que entre los menos educados.
- El 55 por ciento de los hombres cree que a un profesor con VIH/SIDA se le debería permitir seguir enseñando. El nivel de aceptación es mayor en el área urbana que rural (65 y 29 por ciento, respectivamente); en La Paz en comparación con Beni (61 y 38 por ciento, respectivamente); en los municipios capital que en el resto; y entre los hombres con mayor nivel de educación.
- Si se consideran las cuatro actitudes hacia las personas con VIH/SIDA, solamente un 16 por ciento de los hombres manifestó su aceptación. Al igual que para las mujeres, el nivel de aceptación es notablemente mayor en el área urbana y aumenta dramáticamente a medida que aumenta la educación y el quintil de riqueza.
- Los niveles de aceptación captados en la **ENDSA 2008** reflejan un aumento apreciable en las actitudes positivas con respecto al VIH/SIDA entre los hombres.

Cuadro 13.5.1 Actitudes hacia personas que tienen VIH/SIDA: mujeres

Entre las mujeres que han escuchado sobre el VIH/SIDA, porcentaje que dio respuestas específicas a preguntas sobre actitudes hacia personas con VIH/SIDA, Bolivia 2008

	Porcentaje de mujeres que:					
Característica	Está dispuesta a cuidar en el hogar a familiar con el virus del SIDA	Compraría vegetales frescos de un vendedor con el virus del SIDA	Cree que a una maestra con el virus del SIDA se le debe permitir seguir enseñando	No gustaría mantener en secreto que familiar está infectado con el virus del SIDA	Porcentaje que expresa aceptación de las cuatro actitudes	Número de mujeres
Edad						
15-24	76.3	53.6	66.8	39.9	16.1	5,344
15-19	*75.7*	*51.1*	*63.7*	*40.3*	*15.3*	*2,996*
20-24	*77.2*	*56.9*	*70.8*	*39.3*	*17.2*	*2,348*
25-29	72.2	51.3	64.4	43.6	17.3	2,276
30-39	70.8	49.8	61.1	45.0	16.9	3,452
40-49	69.0	41.3	52.2	52.0	17.2	2,377
Estado conyugal						
Nunca casada/unida	80.1	58.0	71.3	40.5	19.5	4,735
Ha tenido relaciones sexuales	*81.2*	*59.4*	*73.2*	*41.1*	*22.4*	*1,707*
Nunca ha tenido relaciones	*79.4*	*57.2*	*70.2*	*40.2*	*17.9*	*3,028*
Casada/unida	68.6	45.0	57.2	45.7	14.7	7,549
Divorciada/separada/viuda	72.1	51.0	59.6	46.6	18.3	1,165
Educación						
Sin educación	51.5	26.9	19.1	42.8	3.7	245
Primaria	62.6	30.5	41.1	48.9	9.2	4,401
Secundaria	76.1	55.8	67.9	41.5	17.8	5,823
Superior	83.6	69.8	86.5	41.6	26.8	2,980
Residencia						
Urbana	76.9	56.2	70.0	43.0	19.3	10,286
Rural	59.9	30.3	37.6	47.2	8.2	3,163
Región						
Altiplano	70.8	50.0	60.1	43.8	16.1	5,639
Valle	75.0	51.0	63.6	41.5	17.3	3,731
Llano	74.0	49.3	64.4	46.5	17.0	4,079
Departamento						
La Paz	73.2	53.5	64.0	45.0	18.3	3,881
Oruro	68.1	43.6	53.2	41.5	10.3	725
Potosí	64.0	41.4	50.3	40.7	12.0	1,033
Chuquisaca	73.5	47.1	63.3	30.4	11.7	638
Cochabamba	75.3	52.4	63.7	44.4	19.6	2,358
Tarija	75.3	50.0	63.5	41.8	14.8	735
Santa Cruz	74.1	49.8	65.4	44.0	16.7	3,494
Beni	72.3	45.8	57.3	63.5	19.3	492
Pando	76.8	50.1	61.8	48.5	16.7	92
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	55.7	29.8	36.2	47.0	8.1	1,507
Pobreza media	68.2	37.8	49.9	48.6	12.9	2,551
Pobreza baja	73.8	50.4	62.7	42.6	17.1	1,420
Capital de departamento	77.8	58.6	72.6	42.0	19.6	6,638
El Alto	76.2	53.7	64.5	42.9	18.9	1,333
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	52.4	21.3	24.9	48.6	4.8	1,013
Segundo quintil	61.1	32.8	41.0	49.9	10.0	1,946
Quintil intermedio	72.3	44.4	58.3	43.9	13.9	2,913
Cuarto quintil	75.9	55.0	68.6	41.6	17.1	3,577
Quintil superior	81.7	65.5	79.7	42.0	24.7	3,999
Total 2008	**72.9**	**50.1**	**62.4**	**43.9**	**16.7**	**13,449**
Total 2003	63.4	nd	nd	43.5	nd	13,456

nd = No disponible

Cuadro 13.5.2 Actitudes hacia personas que tienen VIH/SIDA: hombres

Entre los hombres que han escuchado sobre el VIH/SIDA, porcentaje que dio respuestas específicas a preguntas sobre actitudes hacia personas con VIH/SIDA, Bolivia 2008

	Porcentaje de hombres que:					
Característica	Está dispuesta a cuidar en el hogar a familiar con el virus del SIDA	Compraría vegetales frescos de un vendedor con el virus del SIDA	Cree que a una maestra con el virus del SIDA se le debe permitir seguir enseñando	No gustaría mantener en secreto que familiar está infectado con el virus del SIDA	Porcentaje que expresa aceptación de las cuatro actitudes	Número de hombres
Edad						
15-24	74.6	51.2	59.8	52.9	20.8	1,753
15-19	*70.2*	*47.0*	*54.5*	*55.7*	*19.0*	*1,000*
20-24	*80.3*	*56.9*	*66.8*	*49.2*	*23.2*	*753*
25-29	73.9	51.4	61.7	48.6	17.3	728
30-39	72.9	45.3	51.2	37.1	13.9	1,198
40-49	72.4	40.3	43.4	32.2	8.2	919
Estado conyugal						
Nunca casado/unido	75.8	54.2	63.7	52.4	22.3	1,913
Ha tenido relaciones sexuales	*78.4*	*58.2*	*69.1*	*50.1*	*25.2*	*1,213*
Nunca ha tenido relaciones	*71.4*	*47.3*	*54.4*	*56.4*	*17.3*	*700*
Casado/unido	72.1	42.5	47.9	37.4	11.2	2,555
Divorciado/separado/viudo	70.2	48.5	52.0	49.3	16.3	130
Educación						
Sin educación	[45.6	[23.2	[15.3	[46.3	*	19
Primaria	61.6	27.6	26.0	36.5	4.6	1,288
Secundaria	76.4	49.5	58.9	46.0	17.7	2,260
Superior	82.9	68.7	81.7	48.8	26.3	1,029
Residencia						
Urbana	77.2	54.3	65.4	47.6	20.1	3,226
Rural	65.1	31.7	29.1	35.5	6.1	1,372
Región						
Altiplano	74.5	51.4	56.7	46.4	18.1	2,019
Valle	67.2	46.4	51.5	43.2	13.7	1,259
Llano	78.3	42.9	54.4	41.1	14.7	1,320
Departamento						
La Paz	79.2	54.5	61.1	48.8	20.4	1,406
Oruro	72.1	50.7	55.6	44.9	18.1	239
Potosí	58.0	40.0	40.7	38.0	9.6	374
Chuquisaca	69.3	49.3	45.5	46.9	12.7	252
Cochabamba	64.7	45.4	52.4	44.4	14.4	781
Tarija	73.6	46.5	54.9	34.8	12.1	226
Santa Cruz	77.5	43.0	56.5	44.5	15.8	1,149
Beni	85.0	39.4	38.3	13.7	6.2	146
Pando	75.5	56.5	52.5	44.5	15.6	25
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	67.8	34.1	31.4	38.9	6.6	722
Pobreza media	70.5	37.6	37.3	30.7	7.2	929
Pobreza baja	68.0	42.9	50.0	39.7	10.8	472
Capital de departamento	77.0	55.5	68.3	50.6	22.3	2,015
El Alto	79.9	58.5	70.5	54.0	25.7	461
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	60.2	23.7	21.4	37.8	2.7	521
Segundo quintil	64.9	31.4	30.4	32.2	7.2	769
Quintil intermedio	73.3	44.9	54.3	39.7	12.6	1,021
Cuarto quintil	78.1	56.9	63.1	50.9	21.4	1,169
Quintil superior	81.3	62.4	78.0	51.7	25.5	1,118
2008						
15-49	73.6	47.6	54.6	44.0	15.9	4,598
50-64	72.6	38.4	40.1	34.6	8.2	735
15-64	73.5	46.3	52.6	42.7	14.9	5,333
2003						
15-49	66.0	35.7	40.8	42.1	10.0	4,629
15-64	65.4	34.4	39.3	41.0	9.4	5,243

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).

Actitudes hacia las Relaciones Sexuales Seguras

Demandar sexo seguro no es sólo un derecho de mujeres y hombres, sino que es fundamental en la prevención del contagio por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual. En la **ENDSA 2008** se indagó sobre las actitudes de las mujeres al respecto, preguntándoles si estaban o no de acuerdo con que una mujer se negara a tener relaciones sexuales si conocía que el esposo tenía una infección de transmisión sexual.

Cuadro 13.6

Actitudes de negociación para tener sexo seguro con esposo

- Casi nueve de cada diez de las mujeres (87 por ciento) considera que pueden negarse a tener relaciones si el esposo tiene ITS, lo mismo que el nivel observado en el 2003.
- Las mujeres que menos rechazo manifiestan son las residentes en área rural (77 por ciento), las sin educación (70 por ciento) y también las que fueron clasificadas en el quintil de riqueza inferior (73 por ciento).
- Llama la atención Potosí donde la proporción de mujeres que indican que pueden negarse a tener relaciones con su pareja apenas llega a siete de cada 10, lo cual fue también observado en el 2003. En todos los demás departamentos el porcentaje es superior al 84 por ciento y alcanza 96 por ciento en Beni.
- Cuanto más educada la mujer mayor es la probabilidad de rechazar a tener relaciones si el esposo o compañero tiene ITS (96 por ciento entre las mujeres con educación superior versus 70 por ciento entre aquéllas sin educación. Un patrón similar se observa por quintil de riqueza y por grado de pobreza del municipio.

Cuadro 13.6 Actitudes hacia la negociación para tener sexo seguro con la pareja

Porcentaje de mujeres que creen que pueden negarse a tener relaciones si la pareja tiene una ITS, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje que creen que pueden negarse a tener relaciones sexuales si el esposo tiene una ITS	Número de mujeres
Edad		
15-24	87.1	6,256
15-19	*85.2*	*3,518*
20-24	*89.4*	*2,737*
25-29	88.4	2,742
30-39	87.0	4,508
40-49	84.9	3,434
Estado conyugal		
Nunca casada/unida	87.8	5,372
Ha tenido relaciones sexuales	*89.8*	*1,955*
Nunca ha tenido relaciones	*86.6*	*3,417*
Casada/unida	86.0	10,162
Divorciada/separada/viuda	88.9	1,405
Educación		
Sin educación	69.9	776
Primaria	80.4	6,968
Secundaria	91.9	6,212
Superior	95.5	2,984
Residencia		
Urbana	91.9	11,183
Rural	77.0	5,756
Región		
Altiplano	84.0	7,701
Valle	86.2	4,877
Llano	92.6	4,361
Departamento		
La Paz	88.4	5,129
Oruro	83.5	937
Potosí	70.2	1,634
Chuquisaca	84.0	964
Cochabamba	84.9	3,081
Tarija	93.5	831
Santa Cruz	92.1	3,717
Beni	96.4	545
Pando	91.8	99
Grado de pobreza del municipio		
Pobreza alta	76.9	3,201
Pobreza media	82.3	3,460
Pobreza baja	90.3	1,678
Capital de departamento	91.6	7,088
El Alto	92.2	1,512
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	72.8	2,625
Segundo quintil	81.2	2,911
Quintil intermedio	88.0	3,483
Cuarto quintil	91.9	3,834
Quintil superior	94.0	4,087
Total 2008	**86.8**	**16,939**
Total 2003	87.3	17,654

Enseñanza del Uso del Condón durante la Adolescencia

Como es conocido, mientras más temprano en la vida del individuo se inicie un proceso educativo tendiente al cambio de la conducta sexual, existen mayores probabilidades de tener efecto positivo. Por tal razón, a los hombres entrevistados de 18 a 49 años se les preguntó si estaban o no de acuerdo en que se enseñe a los adolescentes entre 12 y 14 años de edad sobre el uso del condón para prevenir el VIH/SIDA. Los resultados se presentan en el Cuadro 13.7.

Cuadro 13.7

Enseñanza a jóvenes sobre el uso del condón

- Casi ocho de cada diez hombres (78 por ciento) está de acuerdo con que se le enseñe a los niños de 12-14 años sobre el uso del condón para prevenir el VIH/SIDA.
- La aceptación de la enseñanza a jóvenes sobre el uso del condón es menor entre los hombres de mayor edad, los solteros, los residentes en el área rural y en los municipios de pobreza alta.
- La aceptación de la enseñanza del condón aumenta a medida que disminuye el grado de pobreza del municipio y a medida aumenta el nivel de educación y el quintil de riqueza del hogar. Menos de la mitad de los hombres en el quintil inferior aceptan la enseñanza comparado con el 90 por ciento de aquellos en el quintil superior.
- Apenas el 57 de los hombres acepta la enseñanza del condón a jóvenes en Potosí en comparación con el 91 por ciento en Santa Cruz y el 95 por ciento en Beni.

Cuadro 13.7 Enseñanza sobre el uso del condón para prevenir el VIH/SIDA

Porcentaje de hombres de 18-49 años que está de acuerdo con que se le enseñe a los niños de 12-14 años sobre el uso del condón para prevenir el VIH/SIDA, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje de acuerdo	Número de hombres
Edad		
18-24	82.3	1,154
18-19	*81.6*	*359*
20-24	*82.5*	*795*
25-29	84.9	771
30-39	78.4	1,337
40-49	71.4	1,083
Estado conyugal		
Nunca en unión	84.9	1,318
En unión	75.9	2,883
Divorciado/separado/viudo	82.4	145
Educación		
Sin educación	[51.9	30
Primaria	61.6	1,441
Secundaria	86.1	1,843
Superior	90.6	1,031
Residencia		
Urbana	88.2	2,865
Rural	60.7	1,481
Región		
Altiplano	74.0	1,957
Valle	74.8	1,228
Llano	91.3	1,161
Departamento		
La Paz	79.8	1,313
Oruro	71.8	222
Potosí	57.0	422
Chuquisaca	75.0	254
Cochabamba	72.1	768
Tarija	84.9	206
Santa Cruz	90.9	1,013
Beni	94.6	126
Pando	88.3	22
Grado de pobreza del municipio		
Pobreza alta	57.0	784
Pobreza media	74.4	931
Pobreza baja	82.3	438
Capital de departamento	88.7	1,786
El Alto	84.0	407
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	48.2	669
Segundo quintil	71.6	748
Quintil intermedio	82.9	909
Cuarto quintil	89.5	1,035
Quintil superior	90.2	985
Total 18-49	78.8	4,346
Total 50-64	63.0	958
Total 18-64	76.0	5,304

Nota: Los porcentajes precedidos por un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.

13.4 COMPORTAMIENTO SEXUAL DE ALTO RIESGO Y USO DE CONDONES

Dentro de las medidas preventivas importantes para las ITS y el VIH/SIDA se encuentran las de usar condones al tener relaciones sexuales y tratar de tener relaciones estables monogámicas, pues la conducta sexual individual y el uso de condones son determinantes claves de la situación de riesgo de contraer ITS. Cuando esta información se desagrega a nivel de subpoblaciones permite describir el contexto en el cual se deben diseñar e implementar los programas preventivos de VIH/SIDA e ITS, al igual que los programas curativos de ITS y de alivio de VIH/SIDA.

En la **ENDSA 2008** se les preguntó a los hombres si tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses y si tuvieron relaciones sexuales con una persona diferente a su pareja y también otras parejas sexuales eventuales, para separar así las relaciones de alto riesgo. Los resultados se presentan en el Cuadro 13.8 y se resumen en el Gráfico 13.3. Para quienes reportaron haber tenido relaciones sexuales durante los últimos 12 meses, se presenta el porcentaje que tuvieron relaciones sexuales con alguien diferente de la esposa/compañera en los últimos 12 meses; y entre quienes personas que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, se presenta el porcentaje que dijo que usó condones durante la última relación sexual de alto riesgo con alguien diferente a la pareja.

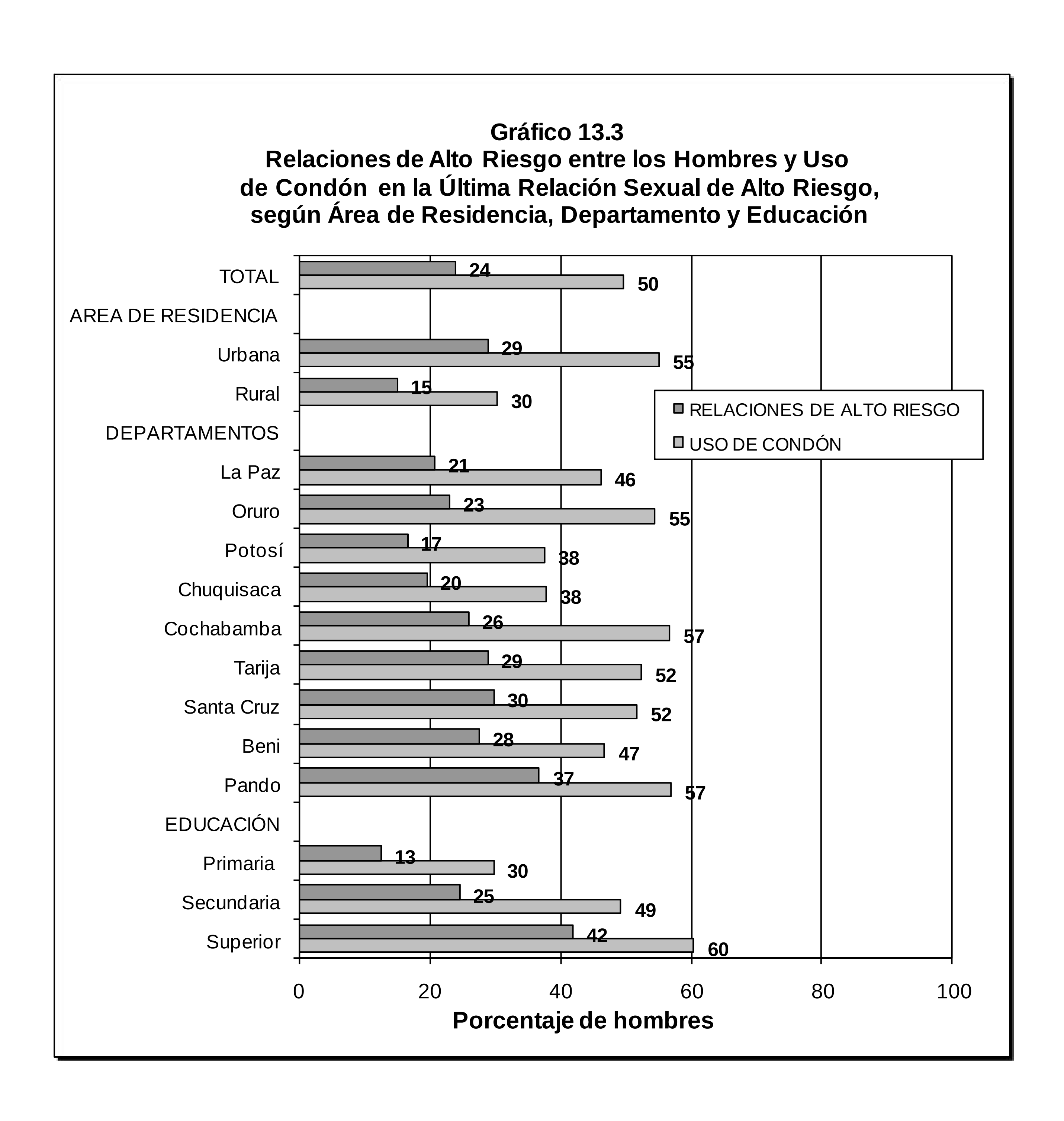
Cuadro 13.8 y Gráfico 13.3

Relaciones de alto riesgo

- Si se consideran todos los entrevistados, el 12 por ciento tuvieron dos o más parejas en los últimos 12 meses y el 24 por ciento tuvo relaciones con una persona que no era ni la esposa ni la compañera. Si se consideran únicamente las personas que tuvieron relaciones en los últimos 12 meses, los porcentajes respectivos son 15 y 31 por ciento. Las relaciones de alto riesgo como porcentaje de las relaciones durante los últimos 12 meses (31 por ciento) es idéntico a lo observado en la ENDSA 2003.
- Las relaciones de alto riesgo disminuyen con la edad y a medida que aumenta el grado de pobreza del municipio; y aumentan rápidamente con el nivel de educación y el quintil de riqueza del hogar del entrevistado. Por ejemplo, casi la mitad de los entrevistados (47 por ciento) de más educación o en el quintil superior tuvo relaciones con una persona que no era ni la esposa ni la compañera, en comparación con los entrevistados sin educación (14 por ciento) y aquellos en el quintil inferior (13 por ciento).
- La prevalencia de relaciones de alto riesgo en el área urbana es el doble de lo observado en el área rural (37 y 19 por ciento, respectivamente). La prevalencia en Pando (40 por ciento) es también casi que el doble de lo observado en Potosí (22 por ciento).

Uso de condón durante relaciones de alto riesgo

- Sólo un poco más de la tercera parte (35 por ciento) de quienes tuvieron al menos dos parejas sexuales en los últimos 12 meses usó condón durante la última relación. Diferencias importantes se observan principalmente al considerar el nivel educativo y quintil de riqueza. De un 46 por ciento de los hombres que usaron condón en las categorías superiores de educación y riqueza se reduce a alrededor de 24 por ciento en las categorías inferiores de riqueza y a 19 por ciento en hombres con educación primaria.
- A nivel de departamento, en Potosí apenas el 24 por ciento de los hombres usó condón frente a 47 por ciento en el departamento de Tarija.
- Entre los entrevistados que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, un 50 por ciento usó condón en su última relación en contraste con el 36 por ciento en la ENDSA 2003. Amplias diferencias se observan al considerar el nivel educativo y quintil de riqueza. Potosí y Chuquisaca son los departamentos con menor prevalencia de uso de condón (38 por ciento, en ambos casos).


Gráfico 13.3
Relaciones de Alto Riesgo entre los Hombres y Uso de Condón en la Última Relación Sexual de Alto Riesgo, según Área de Residencia, Departamento y Educación
TOTAL
AREA DE RESIDENCIA
Urbana
Rural
DEPARTAMENTOS
La Paz
Oruro
Potosí
Chuquisaca
Cochabamba
Tarija
Santa Cruz
Beni
Pando
EDUCACIÓN
Primaria
Secundaria
Superior
24
50
29
55
15
30
21
46
23
55
17
38
20
38
26
57
29
52
30
52
28
47
37
57
13
30
25
49
42
60
RELACIONES DE ALTO RIESGO
USO DE CONDÓN
0
20
40
60
80
100
Porcentaje de hombres

Cuadro 13.8 Parejas sexuales múltiples y sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses: Hombres

Entre los hombres de 15-49 años que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, porcentaje que tuvo relaciones sexuales con más de una pareja y porcentaje que tuvo relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses; y entre los hombres que tuvieron relaciones sexuales con más de una pareja en los últimos 12 meses, porcentaje que reportó haber usado el condón en la última relación sexual; y entre los hombres que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, porcentaje que reportó haber usado el condón durante la última relación sexual de alto riesgo; y para los hombres que han tenido relaciones sexuales, el promedio de parejas sexuales que ha tenido durante toda su vida, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Todos los hombres			Entre los entrevistados que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses:			Entre los entrevistados que tuvieron 2 o más parejas en los últimos 12 meses:		Entre los entrevistados que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses:	
Característica	Porcentaje que ha tenido 2+ parejas sexuales in los últimos 12 meses	Porcentaje con relaciones sexuales en los 12 últimos meses con una persona que no es la esposa o que vive con él	Número de hombres	Porcentaje que ha tenido 2+ parejas sexuales en los últimos 12 meses	Porcentaje que tuvo relaciones de alto riesgo en los últimos 12 meses[1]	Número de hombres	Porcentaje que usó condón durante la última relación sexual	Número de hombres	Porcentaje que usó condón durante la última relación sexual de alto riesgo[1]	Número de hombres
Edad										
15-24	14.3	36.0	1,904	27.5	69.0	993	40.7	273	48.5	685
15-19	*9.5*	*27.5*	*1,110*	*30.5*	*88.2*	*346*	*43.2*	*105*	*46.2*	*305*
20-24	*21.1*	*47.8*	*795*	*25.9*	*58.7*	*647*	*39.1*	*168*	*50.4*	*380*
25-29	16.2	33.4	771	17.7	36.5	706	34.5	125	53.5	258
30-39	10.0	13.5	1,337	10.4	14.1	1,282	31.9	133	54.3	181
40-49	7.4	9.6	1,083	8.1	10.5	1,000	23.4	80	40.6	105
Estado conyugal										
Nunca casado/unido	17.5	50.3	2,055	34.5	99.4	1,040	46.4	359	49.6	1,034
Casado/unido	7.3	3.0	2,897	7.5	3.0	2,824	16.1	213	63.1	86
Divorciado/separado/viudo	27.7	74.5	145	34.4	92.3	117	37.3	40	40.4	108
Educación										
Sin educación	[2.3	[12.2	30	[2.7	[14.0	26	*	1	*	4
Primaria	7.3	12.6	1,665	9.0	15.4	1,353	19.2	121	29.8	209
Secundaria	12.6	24.6	2,368	17.7	34.5	1,686	35.1	299	49.3	582
Superior	18.5	41.9	1,033	20.8	47.3	916	45.9	191	60.4	433
Residencia										
Urbana	15.0	28.9	3,334	19.2	37.0	2,603	38.1	499	55.1	962
Rural	6.4	15.1	1,763	8.2	19.2	1,378	22.6	113	30.4	266
Región										
Altiplano	9.0	20.1	2,309	12.1	27.1	1,715	34.0	207	45.8	465
Valle	10.9	25.2	1,438	13.9	32.0	1,130	42.5	157	53.0	362
Llano	18.4	29.7	1,349	21.9	35.3	1,135	31.7	248	51.3	401
Departamento										
La Paz	8.9	20.8	1,549	12.0	28.0	1,148	37.0	138	46.2	322
Oruro	12.4	23.1	270	17.6	32.8	190	32.7	33	54.5	62
Potosí	7.3	16.6	490	9.5	21.6	377	[23.9	36	37.6	81
Chuquisaca	9.5	19.6	289	12.1	24.9	227	44.2	27	37.9	57
Cochabamba	10.3	26.0	911	13.2	33.3	709	40.4	94	56.7	236
Tarija	15.0	28.9	238	18.4	35.4	194	46.5	36	52.4	69
Santa Cruz	18.2	29.8	1,174	21.8	35.6	983	30.9	214	51.7	350
Beni	19.5	27.6	149	22.6	31.9	129	36.2	29	46.8	41
Pando	19.4	36.8	26	21.5	40.4	23	41.3	5	56.9	10
Grado de pobreza del municipio										
Pobreza alta	5.4	12.2	940	7.3	16.3	705	27.3	51	29.1	115
Pobreza media	8.1	20.0	1,099	10.1	24.8	884	30.5	89	36.8	220
Pobreza baja	11.8	27.9	504	14.4	34.1	412	34.6	59	52.4	141
Capital de departamento	18.6	32.3	2,063	23.5	40.8	1,633	37.1	383	57.0	666
El Alto	5.9	17.6	490	8.3	24.9	346	40.6	29	49.6	86
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	6.2	10.6	766	7.8	13.2	611	25.2	47	30.7	81
Segundo quintil	8.9	16.9	908	11.7	22.3	689	24.4	80	26.6	154
Quintil intermedio	10.2	21.6	1,095	13.1	27.8	852	28.9	112	46.6	236
Cuarto quintil	13.5	27.5	1,204	17.5	35.5	931	34.0	163	49.7	330
Quintil superior	18.7	37.9	1,124	23.4	47.4	898	46.0	210	63.5	426
Total 15-49	12.0	24.1	5,096	15.4	30.8	3,981	35.2	612	49.7	1,228
Total 50-64	5.2	7.9	958	7.2	10.9	689	13.6	50	26.8	76
Total 15-64	10.9	21.5	6,054	14.2	27.9	4,670	33.6	662	48.4	1,304

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
[1]Relaciones con alguien que no es ni la esposa ni la pareja que vive con él

Otra práctica que puede resultar riesgosa —si no se usa la protección adecuada— es el sexo por paga. A todos los hombres se les preguntó si habían pagado para tener sexo durante los 12 meses previos a la entrevista. A quienes pagaron por tener relaciones sexuales se les preguntó si utilizaron condón la última vez que pagaron por sexo. Los resultados se presentan en el Cuadro 13.9.

Cuadro 13.9

Sexo por paga

- Casi tres por ciento de los hombres de 15-49 años ha tenido relaciones sexuales con prostitutas en los últimos 12 meses.
- La edad de mayor prevalencia es la de 25-29 años con 5 por ciento. En el área urbana más del doble de hombres que en la rural y en el Llano también más del doble que en el Altiplano.
- Destaca la categoría de divorciados/separados/viudos entre todas las características seleccionadas, pues las relaciones sexuales por paga son mayores: el 8 por ciento.
- Pando es el departamento con mayor porcentaje de entrevistados que tuvo sexo por paga en los 12 meses que precedieron la encuesta (8 por ciento) en comparación con casi cero por ciento en Chuquisaca.

Cuadro 13.9 Sexo por paga durante el último año

Porcentaje de hombres que reportaron haber tenido sexo con prostitutas en los últimos 12 meses, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje que ha tenido sexo con prostitutas últimos 12 meses[1]	Número de hombres
Edad		
15-24	1.9	1,904
15-19	*1.1*	*1,110*
20-24	*3.0*	*795*
25-29	5.2	771
30-39	3.3	1,337
40-49	2.6	1,083
Estado conyugal		
Nunca casado/unido	4.2	2,055
Casado/unido	1.8	2,897
Divorciado/separado/viudo	8.3	145
Educación		
Sin educación	[2.3	30
Primaria	1.8	1,665
Secundaria	3.5	2,368
Superior	3.5	1,033
Residencia		
Urbana	3.7	3,334
Rural	1.5	1,763
Región		
Altiplano	2.4	2,309
Valle	1.9	1,438
Llano	4.9	1,349
Departamento		
La Paz	2.6	1,549
Oruro	2.8	270
Potosí	1.5	490
Chuquisaca	0.1	289
Cochabamba	2.3	911
Tarija	2.7	238
Santa Cruz	4.9	1,174
Beni	4.6	149
Pando	8.0	26
Grado de pobreza del municipio		
Pobreza alta	1.1	940
Pobreza media	1.7	1,099
Pobreza baja	3.3	504
Capital de departamento	4.2	2,063
El Alto	3.2	490
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	1.4	766
Segundo quintil	1.6	908
Quintil intermedio	3.2	1,095
Cuarto quintil	3.9	1,204
Quintil superior	3.7	1,124
2008		
15-49	2.9	5,096
50-64	1.8	958
15-64	2.7	6,054
2003		
15-49	2.5	5,327

Nota: Los porcentajes precedidos por un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar.
[1]Corresponde al Indicador 3 de UNAIDS sobre Comportamiento Sexual "Sexo por paga en el último año"

13.5 PRUEBA DEL VIRUS DE SIDA ENTRE LOS HOMBRES

En la **ENDSA 2008**, en el cuestionario de hombres se incluyó la pregunta sobre si el entrevistado se hizo alguna vez la prueba del VIH/SIDA y si recibió los resultados. Al comparar con otros países de América Latina debe tenerse en cuenta que en Bolivia la prueba no es gratuita y que se han promocionado de manera poco sostenida los lugares donde se puede acudir para una prueba de laboratorio. Los resultados detallados se presentan en el Cuadro 13.10.

Cuadro 13.10

- El 42 por ciento de los hombres de 15-49 años sabe donde hacerse la prueba del VIH/SIDA. Este nivel de conocimiento varía ampliamente por departamento, desde el 55 por ciento en Pando hasta apenas el 25 por ciento en Potosí. El 7 por ciento se ha hecho la prueba del VIH/SIDA de los cuales casi todos recibieron los resultados.
- Entre los que se hicieron la prueba y recibieron los resultados, por estado conyugal destacan los divorciados/separados/viudos, los de mayor educación y aquellos en hogares en el quintil superior, entre quienes uno de cada siete se hizo la prueba.
- Mientras en Pando el 15 por ciento se ha hecho la prueba del VIH/SIDA, en Potosí es apenas el 3 por ciento. Si se exceptúa Santa Cruz (11 por ciento) en todos los demás departamentos el 9 por ciento o menos de los hombres de 15-49 años se ha hecho la prueba.
- El porcentaje de hombres que se hizo la prueba y le entregaron resultado en los últimos 12 meses (apenas 2 por ciento) está notoriamente concentrado entre los hombres en Pando (8 por ciento), del quintil superior de riqueza (4 por ciento) y entre los hombres con educación superior (4 por ciento).

Cuadro 13.10 Prueba del VIH/SIDA entre hombres

Porcentaje de hombres que se ha hecho la prueba del VIH/SIDA; y entre estos, porcentaje que se hicieron la prueba de VIH y que recibieron los resultados en los últimos 12 meses, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Sabe dónde hacerse la prueba	Se ha hecho la prueba		Nunca se ha hecho la prueba[2]	Total	Se ha hecho la prueba	Se hizo la prueba y le entregaron resultados en últimos 12 meses	Número de hombres
		Recibió los resultados[1]	No recibió resultados					
Edad								
15-24	39.7	4.6	0.6	94.7	100.0	5.3	1.9	1,904
15-19	*34.6*	*2.4*	*0.4*	*97.1*	*100.0*	*2.9*	*1.4*	*1,110*
20-24	*47.0*	*7.7*	*0.9*	*91.4*	*100.0*	*8.6*	*2.7*	*795*
25-29	51.1	9.4	0.5	90.1	100.0	9.9	2.1	771
30-39	45.3	8.5	0.9	90.6	100.0	9.4	2.4	1,337
40-49	35.3	6.7	0.3	93.0	100.0	7.0	1.0	1,083
Estado conyugal								
Nunca casado/unido	44.2	6.5	0.6	92.9	100.0	7.1	2.4	2,055
Ha tenido relaciones sex.	*51.5*	*9.4*	*0.8*	*89.8*	*100.0*	*10.2*	*3.4*	*1,251*
Nunca ha tenido relaciones	*32.7*	*2.1*	*0.2*	*97.7*	*100.0*	*2.3*	*0.8*	*804*
Casado/unido	39.9	6.6	0.7	92.7	100.0	7.3	1.4	2,897
Divorciado/separado/viudo	53.5	15.0	0.0	85.0	100.0	15.0	3.4	145
Educación								
Sin educación	[16.7	[2.2	[0.0	[97.8	[100.0	[2.2	[2.2	30
Primaria	19.6	1.4	0.4	98.2	100.0	1.8	0.6	1,665
Secundaria	45.0	6.2	0.6	93.2	100.0	6.8	1.7	2,368
Superior	71.9	17.0	1.1	81.9	100.0	18.1	4.3	1,033
Residencia								
Urbana	51.9	9.4	0.7	89.8	100.0	10.2	2.6	3,334
Rural	23.2	1.8	0.3	97.8	100.0	2.2	0.4	1,763
Región								
Altiplano	39.2	4.7	0.6	94.8	100.0	5.2	1.5	2,309
Valle	41.1	7.4	0.5	92.1	100.0	7.9	2.1	1,438
Llano	47.6	9.9	0.8	89.3	100.0	10.7	2.3	1,349
Departamento								
La Paz	43.9	5.6	0.6	93.8	100.0	6.2	1.9	1,549
Oruro	38.9	3.8	0.5	95.7	100.0	4.3	0.9	270
Potosí	24.6	2.2	0.4	97.4	100.0	2.6	0.4	490
Chuquisaca	45.1	8.7	0.3	91.0	100.0	9.0	1.5	289
Cochabamba	37.5	6.9	0.6	92.4	100.0	7.6	2.1	911
Tarija	49.9	7.6	0.3	92.1	100.0	7.9	3.1	238
Santa Cruz	47.2	10.1	0.7	89.1	100.0	10.9	2.3	1,174
Beni	49.4	7.3	1.3	91.5	100.0	8.5	0.8	149
Pando	55.2	13.8	1.6	84.6	100.0	15.4	7.6	26
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	24.0	1.2	0.2	98.6	100.0	1.4	0.1	940
Pobreza media	29.6	3.8	0.6	95.6	100.0	4.4	0.8	1,099
Pobreza baja	39.7	6.9	0.4	92.7	100.0	7.3	1.8	504
Capital de departamento	56.6	11.0	0.7	88.3	100.0	11.7	3.0	2,063
El Alto	45.0	6.8	0.9	92.3	100.0	7.7	3.2	490
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	14.4	0.7	0.3	99.0	100.0	1.0	0.2	766
Segundo quintil	27.8	3.0	0.4	96.6	100.0	3.4	1.0	908
Quintil intermedio	41.9	4.6	0.5	94.9	100.0	5.1	1.5	1,095
Cuarto quintil	49.4	8.2	0.9	90.9	100.0	9.1	2.1	1,204
Quintil superior	64.3	14.7	0.8	84.5	100.0	15.5	3.8	1,124
2008								
15-49	42.0	6.8	0.6	92.6	100.0	7.4	1.9	5,096
50-64	26.8	4.5	0.4	95.1	100.0	4.9	0.7	958
15-64	39.6	6.5	0.6	93.0	100.0	7.0	1.7	6,054
2003								
15-49	nd	5.1	0.5	94.5	100.0	5.6	1.7	5,327
15-64	nd	4.9	0.4	94.7	100.0	5.3	1.6	6,230

Nota: Las distribuciones porcentuales precedidas de un corchete están basadas en 25-49 casos sin ponderar.
nd = No disponible
[1]Corresponde parcialmente al Indicador 1 sobre Consejería Voluntaria de UNISIDA: “Población que ha solicitado la prueba de VIH/SIDA, se ha hecho la prueba y ha recibido los resultados
[2]Incluye “No sabe/sin información”

13.6 CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

El desconocimiento de la real prevalencia de las ITS, sea por la falta de síntomas, el desconocimiento de éstos en la declaración del paciente o de limitaciones de conocimiento del diagnóstico, es uno de los aspectos más preocupantes para el abordaje de estas enfermedades, ya que limita tomar las medidas curativas necesarias para impedir oportunamente su agravamiento y sus complicaciones.

Autoreporte de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

El reconocimiento de los síntomas investigados en la **ENDSA 2008** está referido a lo más clásico de las infecciones más frecuentes en Bolivia, y fueron presentados a mujeres y hombres entrevistados, para que pudiesen responder fácilmente:

- El ardor o comezón y las secreciones genitales, que son síntomas frecuentes en las candidiasis, las tricomonas y en la gonorrea.
- Las llagas o úlceras en los órganos genitales, que lo son en la primera fase de la sífilis, en el chancro blando y en el linfogranuloma.

Los resultados sobre el autoreporte de las mujeres y los hombres sobre síntomas de ITS se presentan en el Cuadro 13.11.

Cuadro 13.11

- El 17 por ciento de las mujeres informaron haber tenido una ITS o uno de los dos síntomas investigados (descarga anormal o llagas o úlceras). La mayoría (16 por ciento) declararon haber tenido una descarga genital anormal con mal olor y apenas un 2 por ciento declararon directamente haber tenido una ITS.
- Se encuentran diferencias relativamente importantes por quintil de riqueza, nivel de educación y departamento, pues entre las mujeres en el quintil superior y aquéllas con educación superior, el 20 por ciento mencionó al menos uno de los tres aspectos, comparado con apenas el 13 por ciento en el quintil más pobre y el 11 por ciento entre las mujeres sin educación.
- En el caso de los departamentos, en Santa Cruz el 23 por ciento de las mujeres informaron haber tenido una ITS o uno de los dos síntomas investigados en comparación con apenas el 8 por ciento en Chuquisaca y Pando.
- Entre los hombres, apenas el 2 por ciento informó haber tenido una ITS o uno de los dos síntomas investigados (descarga anormal o llagas o úlceras).

Cuadro 13.11 Autoreporte de infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus síntomas

Entre mujeres y hombres de 15-49 años que han tenido relaciones sexuales, el porcentaje que reportó haber tenido alguna ITS y/o síntomas asociados a ITS en los 12 meses antes de la encuesta, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Mujeres					Hombres				
Característica	Informó una ITS	Descarga genital anormal o con mal olor	Llagas o úlceras en genitales	ITS/ descarga anormal/ llagas o úlceras	Número de mujeres que han tenido relaciones sexuales	Informó una ITS	Descarga genital anormal o con mal olor	Llagas o úlceras en genitales	ITS/ descarga anormal/ llagas o úlceras	Número de hombres que han tenido relaciones sexuales
Edad										
15-24	2.2	14.6	2.1	15.4	3,145	1.2	1.2	0.7	2.5	1,134
15-19	*1.9*	*14.0*	*2.4*	*15.2*	*1,056*	*1.3*	*1.0*	*0.3*	*2.1*	*418*
20-24	*2.3*	*14.8*	*1.9*	*15.5*	*2,089*	*1.2*	*1.3*	*0.9*	*2.7*	*717*
25-29	3.0	18.2	2.5	19.2	2,574	0.9	2.7	0.9	3.4	752
30-39	2.8	17.0	3.5	18.5	4,406	1.1	1.1	0.9	1.9	1,328
40-49	1.8	13.9	2.6	15.1	3,396	1.5	0.6	0.7	2.3	1,078
Estado conyugal										
Nunca en unión	1.7	11.4	1.6	12.2	1,955	1.2	1.4	1.0	2.5	1,251
En unión	2.5	16.7	3.0	18.0	10,162	1.2	1.0	0.7	2.2	2,897
Divorciada(o)/ separada(o)/viuda(o)	2.7	16.1	2.3	17.3	1,405	0.6	5.0	0.6	5.3	145
Educación										
Sin educación	1.6	10.2	3.5	11.1	758	[0.0	[0.0	[0.0	[0.0	29
Primaria	1.8	16.6	3.2	17.7	6,284	1.2	1.7	0.7	2.8	1,453
Secundaria	2.9	15.9	2.5	17.2	4,080	1.4	1.2	0.8	2.5	1,831
Superior	3.5	15.7	1.8	16.9	2,399	0.8	0.8	1.0	1.7	980
Residencia										
Urbana	3.2	17.5	2.7	18.9	8,706	1.4	1.5	0.8	2.5	2,809
Rural	1.1	12.9	2.8	13.8	4,815	0.9	0.9	0.8	2.1	1,483
Región										
Altiplano	2.2	15.5	2.6	16.4	6,007	1.1	0.6	1.2	2.2	1,880
Valle	1.7	12.9	2.0	14.0	3,881	1.0	1.6	0.6	2.2	1,219
Llano	3.6	19.6	3.8	21.3	3,633	1.6	2.0	0.5	3.0	1,194
Departamento										
La Paz	2.4	16.6	3.4	17.8	3,947	1.6	0.6	1.6	2.8	1,251
Oruro	2.4	14.5	1.4	15.1	715	0.3	0.3	1.0	1.0	215
Potosí	1.6	12.9	1.1	13.3	1,345	0.1	0.8	0.0	0.9	414
Chuquisaca	0.7	8.1	0.6	8.4	754	0.5	1.1	0.3	1.3	242
Cochabamba	2.1	14.4	2.5	15.8	2,465	0.9	1.8	0.6	2.3	771
Tarija	1.7	13.0	2.0	13.9	663	1.6	1.6	0.7	2.6	206
Santa Cruz	3.5	20.8	4.1	22.5	3,065	1.5	2.1	0.4	2.9	1,033
Beni	4.2	14.4	2.2	16.6	478	2.5	1.6	0.7	3.4	136
Pando	1.7	7.2	1.1	8.3	90	1.0	3.0	1.3	3.3	24
Grado de pobreza del municipio										
Quintil inferior	1.2	12.0	2.9	12.6	2,619	1.6	0.8	1.4	3.1	763
Segundo quintil	2.0	15.5	3.0	17.0	2,909	0.9	0.9	0.4	1.6	943
Quintil intermedio	1.4	14.6	1.3	15.3	1,352	0.8	1.2	0.3	1.4	440
Cuarto quintil	3.4	17.6	2.8	19.1	5,525	1.6	1.8	0.8	3.0	1,767
Quintil superior	2.8	19.0	3.1	19.9	1,116	0.0	0.8	1.3	1.6	380
Total 15-49	2.4	15.9	2.8	17.1	13,521	1.2	1.3	0.8	2.4	4,292
Total 50-64	na	na	na	na	na	0.6	0.4	0.3	0.9	950
Total 15-64	na	na	na	na	na	1.1	1.1	0.7	2.1	5,243

Nota: Las distribuciones porcentuales precedidas de un corchete están basadas en 25-49 casos sin ponderar.
na = No applicable

Prevalencia de Inyecciones Administradas por Profesionales de la Salud

La literatura sobre las formas de contagio por el VIH recomiendan no compartir objetos cortopunzantes, entre ellos agujas, ya que si se utiliza un objeto cortopunzante que previamente haya sido utilizado por una persona que vive con el VIH/SIDA, existe la probabilidad, aunque baja, de infectarse con el virus que causa el SIDA. Esta es una de las razones por las cuales se recomienda utilizar agujas esterilizadas.

En la **ENDSA 2008** se preguntó a las personas entrevistadas si durante el año anterior a la encuesta recibieron alguna inyección y a las que respondieron de manera afirmativa se les cuestionó quien le aplicó la inyección y si utilizó una jeringa y aguja nueva. Los resultados se presentan en el Cuadro 13.12.

Cuadro 13.12

Prevalencia de inyecciones por profesional de salud

- La mitad de las mujeres informaron haber recibido una inyección de profesional de salud en los 12 meses que precedieron la encuesta y el número promedio de inyecciones fue de casi 2.
- La prevalencia de inyecciones administradas por personal de salud es mayor en el área urbana que en la rural (53 y 44 por ciento, respectivamente) y aumenta con el nivel de educación, el quintil de riqueza del hogar y a medida que aumenta el grado de riqueza del municipio. El mayor contraste, sin embargo, se observa por departamento. En los departamentos del Llano, el 65 por ciento de las mujeres informaron haber recibido una inyección de profesional de salud en los 12 meses que precedieron la encuesta, en comparación con apenas el 45 por ciento en el Valle y 44 por ciento en el Altiplano (apenas 36 por ciento en Oruro). Igualmente, en el Llano el promedio de inyecciones fue de 2.7 comparado con apenas 1.2 en el Altiplano.
- A nivel nacional, para el 93 por ciento de las últimas inyecciones se utilizó jeringuilla y aguja de un paquete nuevo sin abrir. Los menores niveles (83 por ciento) se encuentran entre las mujeres sin educación y las residentes en municipios de pobreza alta y los mayores en los departamentos del Llano (98 por ciento) especialmente Beni (casi 100 por ciento).

Cuadro 13.12 Prevalencia de inyecciones administradas por profesional de la salud en los últimos 12 meses

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que recibieron por lo menos una inyección de un profesional de la salud en los últimos 12 meses y número promedio de inyecciones en los últimos 12 meses; y entre las entrevistadas que recibieron alguna inyección, porcentaje para las cuales se usaron una jeringuilla y aguja de un paquete nuevo sin abrir, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje que recibió inyección de profesional de la salud en los últimos 12 meses	Número promedio de inyecciones en los últimos 12 meses	Número de mujeres	Para la última inyección recibida se usaron jeringuilla y aguja de un paquete nuevo sin abrir	Número de mujeres que recibieron inyección en los últimos 12 meses
Edad					
15-24	52.3	1.4	6,256	93.2	3,272
15-19	*52.8*	*1.3*	*3,518*	*93.0*	*1,857*
20-24	*51.7*	*1.6*	*2,737*	*93.5*	*1,415*
25-29	50.9	1.8	2,742	93.8	1,395
30-39	49.8	1.8	4,508	93.0	2,243
40-49	44.3	1.9	3,434	91.8	1,521
Educación					
Sin educación	33.0	0.8	776	82.7	256
Primaria	44.8	1.3	6,968	89.8	3,121
Secundaria	53.9	1.7	6,212	94.9	3,346
Superior	57.2	2.6	2,984	96.6	1,708
Residencia					
Urbana	53.0	1.9	11,183	94.8	5,921
Rural	43.6	1.2	5,756	88.7	2,509
Región					
Altiplano	43.8	1.2	7,701	87.9	3,375
Valle	45.2	1.5	4,877	94.9	2,203
Llano	65.4	2.7	4,361	97.5	2,852
Departamento					
La Paz	45.8	1.1	5,129	85.6	2,351
Oruro	36.3	1.1	937	96.3	341
Potosí	41.8	1.4	1,634	91.5	684
Chuquisaca	40.1	1.3	964	98.0	387
Cochabamba	47.3	1.6	3,081	93.3	1,457
Tarija	43.1	1.7	831	98.4	358
Santa Cruz	66.3	2.7	3,717	97.3	2,463
Beni	59.5	2.6	545	99.7	325
Pando	65.4	2.4	99	95.5	65
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	39.3	0.9	3,201	82.6	1,259
Pobreza media	51.5	1.6	3,460	94.7	1,784
Pobreza baja	52.7	1.9	1,678	95.8	884
Capital de departamento	53.3	2.1	7,088	96.4	3,780
El Alto	47.9	1.2	1,512	85.5	724
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	39.0	0.9	2,625	84.9	1,024
Segundo quintil	47.1	1.3	2,911	90.2	1,371
Quintil intermedio	48.7	1.5	3,483	92.2	1,696
Cuarto quintil	53.1	1.9	3,834	95.5	2,034
Quintil superior	56.4	2.4	4,087	96.7	2,305
Total 15-49	49.8	1.7	16,939	93.0	8,431

13.7 ADOLESCENTES, JÓVENES Y VIH/SIDA

Los adolescentes y jóvenes de ambos sexos, como el grupo numéricamente más importante en los países en desarrollo, constituyen uno de los grupos metas hacia los cuales han estado dirigidas muchas de las intervenciones para la prevención del VIH/SIDA. Uno de los grandes desafíos que enfrentan los programas que pretenden impactar en el curso de la epidemia del VIH/SIDA dependerá de las posibilidades de aumentar los conocimientos, cambiar las actitudes y lograr que las prácticas sexuales seguras se generalicen en este grupo poblacional.

Los acápites que se presentan a continuación contienen una sucinta descripción del nivel de conocimiento de la población de adolescentes y jóvenes sobre el VIH/SIDA, algunos aspectos de la experiencia y conducta sexual, para finalizar con los y las jóvenes que se ha hecho prueba de VIH en el pasado.

Conocimiento del VIH en la Población Joven

En el Cuadro 13.13 se muestran los niveles de conocimiento comprensivo entre la población joven. Se considera que una persona tiene conocimiento comprensivo sobre el VIH/SIDA si dijo que el uso del condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel puede reducir el contagio por VIH; sabe que una persona que luce saludable puede tener el virus del SIDA; y rechaza las dos creencias erróneas más comunes del país: que VIH/SIDA puede ser transmitido por picadura de mosquitos y que VIH/SIDA puede ser transmitido compartiendo alimentos con personas que tengan el VIH/SIDA.

El Cuadro 13.13 también muestra el conocimiento de fuente de condón entre jóvenes, por características seleccionadas.

Cuadro 13.13

Conocimiento comprensivo del VIH/SIDA

- El 24 por ciento de las mujeres y el 28 por ciento de los hombres tienen un conocimiento comprensivo del VIH/SIDA, es decir, saben que el uso del condón durante las relaciones sexuales y el tener una sola pareja fiel puede reducir el contagio por VIH; saben que una persona que luce saludable puede tener el virus del SIDA; y rechazan las dos creencias erróneas más comunes del país.
- Al igual que para el total de la población de 15-49 años, entre los adolescentes el conocimiento comprensivo aumenta rápidamente con la educación, el quintil de riqueza y el nivel socioeconómico del municipio de residencia y pasa del 10 por ciento entre las mujeres con apenas primaria al 49 por ciento entre aquéllas con educación superior; del 10 por ciento entre las residentes en municipios de pobreza alta al 33 por ciento en municipios capital de departamento; y del 5 por ciento entre las mujeres en hogares en el quintil inferior al 40 por ciento entre aquéllas en el quintil superior. Los diferenciales para los hombres son similares.
- El conocimiento comprensivo del VIH/SIDA por parte de los jóvenes es mucho más alto en el área urbana y en los departamentos del Llano. En Pando, el 38 por ciento de las mujeres y el 46 por ciento de los hombres tienen conocimiento comprensivo del VIH/SIDA, en contraste con apenas el 10 por ciento entre las mujeres de Potosí. Las diferencias departamentales en los niveles de conocimiento comprensivo entre hombres son menores. Si se exceptúa el Pando donde el conocimiento entre los hombres alcanza el 46 por ciento, en los demás departamentos el conocimiento varía entre 20 por ciento en Oruro hasta 34 por ciento en Santa Cruz.

Conocimiento de fuente de condón

- El 70 por ciento de las mujeres de 15-24 años y el 84 por ciento de los hombres saben donde conseguir condones. Este conocimiento pasa del 39 por ciento entre las mujeres con apenas primaria al 98 por ciento entre aquéllas con educación superior; del 32 por ciento entre las residentes en municipios de pobreza alta al 85 por ciento en municipios capital de departamento; y del 28 por ciento entre las mujeres en hogares en el quintil inferior al 90 por ciento entre aquéllas en el quintil superior. Los diferenciales para los hombres son mucho menores y en muchos casos el conocimiento alcanza 90 por ciento o más.
- Los menores niveles de conocimiento de fuente de condón se observan en Potosí (50 por ciento para las mujeres y 71 por ciento para los hombres) y los mayores en los departamentos del Llano.

Cuadro 13.13 Conocimiento comprensivo sobre el VIH/SIDA y conocimiento de fuente de condón entre jóvenes

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-24 años con conocimiento comprensivo sobre el VIH/SIDA y porcentaje de adolescentes que saben donde conseguir condones, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Mujeres			Hombres		
Característica	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el VIH/SIDA[1]	Porcentaje que sabe donde conseguir condón[2]	Número de mujeres	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el VIH/SIDA[1]	Porcentaje que sabe donde conseguir condón[2]	Número de hombres
Edad						
15-19	21.7	64.9	3,518	23.8	77.8	1,110
15-17	*20.2*	*60.9*	*2,178*	*21.2*	*72.3*	*750*
18-19	*24.1*	*71.4*	*1,340*	*29.3*	*89.3*	*359*
20-24	27.7	75.4	2,737	33.2	91.5	795
20-22	*27.9*	*75.6*	*1,760*	*31.6*	*92.6*	*493*
23-24	*27.2*	*75.1*	*978*	*35.9*	*89.7*	*302*
Estado conyugal						
Nunca en unión	26.3	71.5	4,305	28.5	83.0	1,581
Ha tenido relaciones sexuales	*28.9*	*75.4*	*1,195*	*35.5*	*93.7*	*812*
Nunca ha tenido relaciones	*25.3*	*70.0*	*3,110*	*21.1*	*71.6*	*770*
Alguna vez en unión	19.9	65.0	1,951	24.0	86.4	323
Educación						
Sin educación	[11.2	[15.4	35	*	*	1
Primaria	9.7	39.2	1,756	13.5	58.3	431
Secundaria	25.4	77.5	3,540	27.6	89.1	1,208
Superior	48.6	98.4	924	51.5	99.4	265
Residencia						
Urbana	31.5	83.5	4,260	34.5	92.1	1,312
Rural	8.9	39.6	1,996	12.8	64.6	592
Región						
Altiplano	21.8	62.8	2,740	24.0	81.6	834
Valle	23.5	66.7	1,837	28.6	77.8	556
Llano	29.3	83.5	1,679	32.8	92.9	514
Departamento						
La Paz	25.2	66.0	1,831	24.7	85.4	554
Oruro	23.7	67.9	337	19.5	77.7	117
Potosí	9.6	49.5	572	25.0	71.4	163
Chuquisaca	26.0	64.7	364	28.4	80.5	109
Cochabamba	20.0	62.2	1,147	28.5	74.8	356
Tarija	32.9	84.9	325	29.0	86.5	91
Santa Cruz	28.7	83.4	1,417	33.6	93.6	449
Beni	31.8	85.4	223	23.6	87.7	56
Pando	38.3	75.6	39	[45.5	[88.8	9
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	10.2	32.4	1,079	8.6	62.5	326
Pobreza media	15.0	60.8	1,287	21.2	73.0	374
Pobreza baja	21.9	76.7	631	26.2	91.0	198
Capital de departamento	33.9	84.8	2,706	39.4	93.2	817
El Alto	29.4	79.1	553	25.0	91.0	189
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	4.8	27.5	845	10.5	53.5	225
Segundo quintil	13.5	49.0	1,102	14.6	69.9	343
Quintil intermedio	21.0	72.9	1,330	25.6	88.7	407
Cuarto quintil	30.4	85.0	1,470	30.5	90.9	485
Quintil superior	40.1	89.9	1,508	45.4	96.4	445
Total	24.3	69.5	6,256	27.7	83.5	1,904

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).

[1] Conocimiento comprensivo significa que: 1) sabe que se puede reducir el riesgo de contra el VIH/SIDA usando el condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel, 2) sabe que una persona que luce saludable puede tener el virus del VIH/SIDA y 3) rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del VIH/SIDA. Las variables que definen un "conocimiento comprensivo" están presentadas en los cuadros 13.2, 13.3.1, y 13.3.2

[2] Para este cuadro, las siguientes respuestas no fueron consideradas como fuente para conseguir condones: amigos, parientes y en el hogar

Edad a la Primera Relación Sexual

La primera relación sexual es uno de los hitos importantes en la vida de una persona e incorpora a la vida un nuevo placer, pero también implica la exposición a nuevos riesgos en lo que a salud se refiere, particularmente a contraer el virus que causa el SIDA u otra ITS, si se desconocen las medidas preventivas o si aun conociéndolas no se incorporan en la práctica sexual. En el Cuadro 13.14 se presenta el porcentaje de la población masculina y femenina de 15 a 24 años de edad que había tenido su primera experiencia sexual antes de cumplir los 15 años y el porcentaje de la población de 18 a 24 años de edad que había tenido su primera experiencia sexual antes de cumplir los 18.

Cuadro 13.14

Relaciones sexuales antes de los 15 años

- Entre las mujeres de 15-24 años, el 7 por ciento tuvo su primera experiencia sexual antes de cumplir los 15 años (13 por ciento entre los hombres).
- En el caso de las mujeres, los porcentajes de jóvenes que han tenido relaciones antes de los 15 años es especialmente alta entre las personas con menos educación, viviendo en hogares y en los municipios más pobres.
- En el caso de la educación y el quintil de riqueza, las diferencias son mayores para mujeres que para hombres. Es así como el 16 por ciento de las mujeres con educación primaria tuvo su primera experiencia sexual antes de cumplir los 15 años en comparación con apenas el 1 por ciento entre las mujeres con educación superior. En el caso de los hombres, los porcentajes correspondientes son 15 y 8.
- En el caso de los hombres, el quintil de riqueza no tienen un efecto diferencial en el nivel de relaciones sexuales antes de los 15 años: 10 por ciento entre los hombres en el quintil inferior y 12 entre aquellos en el quintil superior. Curiosamente, apenas el 4 por ciento entre quienes residen en municipios de pobreza alta (2 por ciento en El Alto), en comparación con 15 por ciento en las capitales de departamento y 18 por ciento en los municipios de pobreza media.
- Si se considera el departamento de residencia, las relaciones sexuales antes de los 15 son más frecuentes en El Llano en comparación con el Altiplano (12 y 4 por ciento para mujeres, respectivamente; y 29 y 5 por ciento para hombres, respectivamente). Como el promedio del Llano está básicamente determinado por el peso de Santa Cruz, ese promedio esconde porcentajes muchos más altos en Beni y Pando (19 y 26 por ciento, respectivamente, para mujeres y 42 y 53 por ciento, respectivamente, para hombres).

Relaciones sexuales antes de los 18 años

- Antes de los 18 años, ya el 39 por ciento de las mujeres de 18-24 años y el 60 por ciento de los hombres ha tenido su primera experiencia sexual.
- Hay poca diferencia por grupos de edad, pero las diferencias son notables por nivel de educación, grado de pobreza del municipio, quintil de riqueza y lugar de residencia y en general, las diferencias son más pronunciadas para las mujeres que para los hombres.
- El 66 por ciento de las mujeres con educación primaria ya ha tenido su primera experiencia sexual antes de cumplir los 18 años en comparación con apenas el 13 por ciento entre las mujeres con educación superior. En el caso de los hombres, los porcentajes correspondientes son 72 y 54.
- En el caso de los hombres, el quintil de riqueza apenas tiene un ligero efecto diferencial en el nivel de relaciones sexuales antes de los 18 años: 66 por ciento entre los hombres en el quintil inferior y 58 entre aquellos en el quintil superior. Por el contrario, el porcentaje de mujeres con relaciones antes de los 18 años pasa de 59 en el quintil inferior a 21 en el superior.
- Al considerar el departamento de residencia, las relaciones sexuales antes de los 18 años son más frecuentes en El Llano en comparación con el Altiplano (51 y 32 por ciento para mujeres, respectivamente; y 80 y 47 por ciento para hombres, respectivamente). El 63 por ciento de las mujeres han tenido relaciones antes de los 18 años en Beni en comparación con alrededor del 30 por ciento en La Paz, Oruro y Chuquisaca. Entre los hombres, las relaciones sexuales antes de los 18 años son más frecuentes en Pando y Beni (94 y 89 por ciento, respectivamente) y menos frecuentes en Oruro y La Paz (43 y 45 por ciento, respectivamente).

Cuadro 13.14 Edad a la primera relación sexual entre jóvenes

Porcentaje de jóvenes de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales antes de la edad exacta de los 15 años y porcentaje de jóvenes de 18-24 años que han tenido relaciones sexuales antes de la edad exacta de los 18 años, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Mujeres				Hombres			
	Porcentaje que tuvo relaciones sexuales antes de los 15	Número de mujeres 15-24	Porcentaje que tuvo relaciones sexuales antes de los 18	Número de mujeres 18-24	Porcentaje que tuvo relaciones sexuales antes de los 15	Número de hombres 15-24	Porcentaje que tuvo relaciones sexuales antes de los 18	Número de hombres 18-24
Edad								
15-19	7.3	3,518	na	na	10.4	1,110	na	na
15-17	*7.2*	*2,178*	*na*	*na*	*9.3*	*750*	*na*	*na*
18-19	*7.3*	*1,340*	*35.8*	*1,340*	*12.8*	*359*	*61.2*	*359*
20-24	6.6	2,737	40.1	2,737	15.4	795	60.0	795
20-22	*6.7*	*1,760*	*40.6*	*1,760*	*14.1*	*493*	*59.4*	*493*
23-24	*6.5*	*978*	*39.2*	*978*	*17.5*	*302*	*61.0*	*302*
Estado conyugal								
Nunca en unión	2.8	4,305	19.1	2,310	10.5	1,581	55.8	845
Alguna vez en unión	16.3	1,951	64.4	1,768	22.1	323	73.0	309
Conoce donde conseguir condones								
Si	6.0	4,347	34.3	3,021	14.2	1,591	61.9	1,048
No	9.2	1,909	51.2	1,057	3.9	314	45.8	106
Educación								
Sin educación	[16.9	35	[46.0	28	*	1	*	1
Primaria	16.1	1,756	66.6	1,061	15.0	431	71.6	208
Secundaria	4.0	3,540	35.5	2,075	12.5	1,208	59.8	683
Superior	0.9	924	13.4	914	8.4	265	53.5	263
Residencia								
Urbana	5.4	4,260	33.2	2,851	14.0	1,312	59.1	843
Rural	10.3	1,996	51.6	1,227	9.0	592	63.9	311
Región								
Altiplano	4.2	2,740	31.7	1,828	4.9	834	46.9	482
Valle	6.5	1,837	38.4	1,189	9.1	556	61.0	346
Llano	12.0	1,679	51.1	1,061	28.5	514	79.8	326
Departamento								
La Paz	3.6	1,831	28.5	1,231	4.1	554	45.3	319
Oruro	4.2	337	30.0	215	3.7	117	42.9	69
Potosí	6.3	572	43.1	383	8.1	163	55.1	94
Chuquisaca	5.1	364	29.4	237	8.5	109	56.0	73
Cochabamba	7.2	1,147	40.8	733	9.0	356	60.6	214
Tarija	5.8	325	40.0	219	10.3	91	68.2	59
Santa Cruz	10.5	1,417	48.9	890	26.3	449	78.4	288
Beni	18.6	223	63.3	146	42.2	56	89.4	33
Pando	26.3	39	57.1	25	52.9	9	[93.6	6
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	8.0	1,079	44.0	670	3.8	326	49.8	169
Pobreza media	11.0	1,287	55.6	802	17.8	374	73.9	207
Pobreza baja	7.5	631	43.6	388	16.7	198	74.8	132
Capital de departamento	5.7	2,706	32.0	1,857	14.8	817	61.5	540
El Alto	1.4	553	20.5	361	2.4	189	28.0	107
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	12.4	845	59.3	537	10.0	225	65.7	129
Segundo quintil	10.5	1,102	49.8	661	12.1	343	65.1	182
Quintil intermedio	8.5	1,330	44.8	857	15.1	407	54.4	221
Cuarto quintil	4.2	1,470	33.0	997	12.3	485	62.5	316
Quintil superior	2.7	1,508	21.2	1,026	11.8	445	57.5	306
Total	7.0	6,256	38.7	4,078	12.5	1,904	60.4	1,154

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
na = No applicable

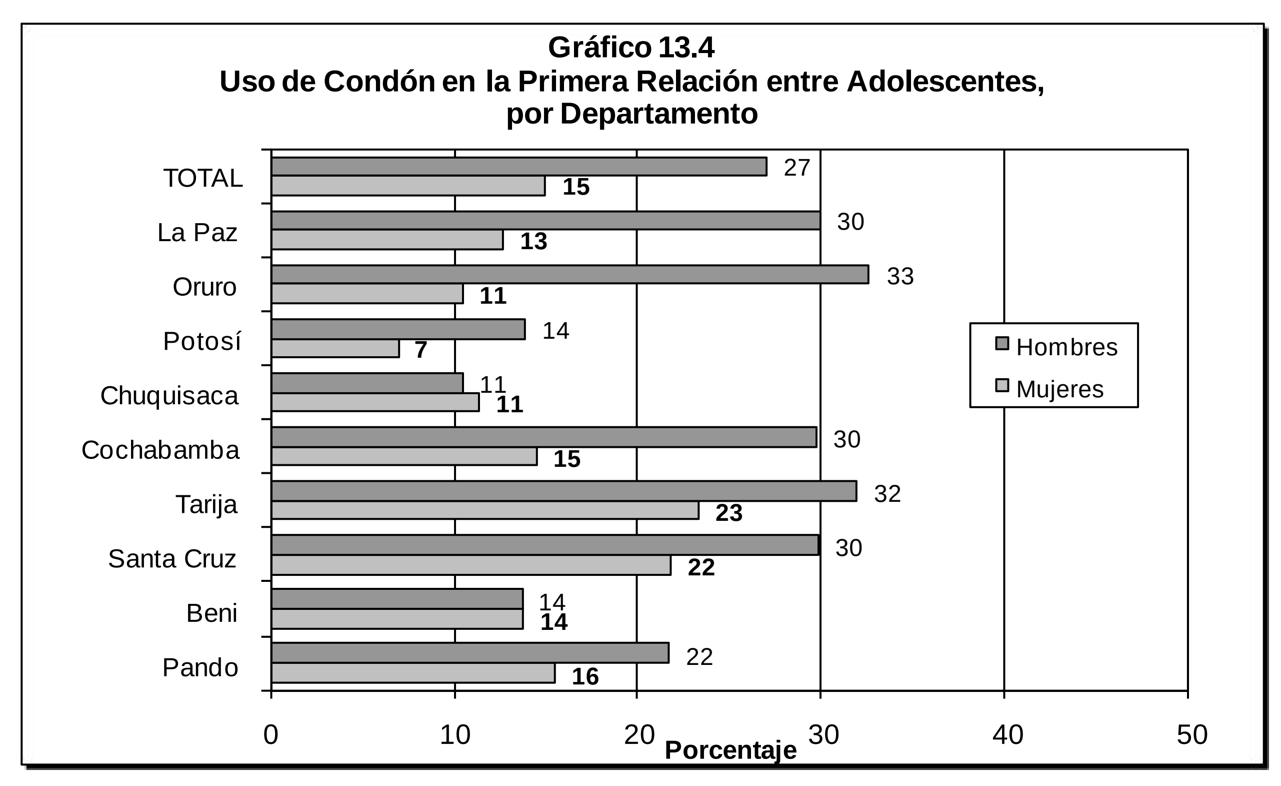
Uso de Condón a la Primera Relación Sexual

La prevalencia de uso del condón durante la primera relación sexual entre las mujeres y hombres de 15-24 años se presenta en el Cuadro 13.15 por características seleccionadas y se resumen en el Gráfico 13.4 por departamento.

Cuadro 13.15

Uso de condón en la primera relación

- Entre los jóvenes de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales, el 15 por ciento de las mujeres y el 27 por ciento de los hombres usó el condón durante la primera relación sexual. El uso es ligeramente mayor entre los más jóvenes y aumenta rápidamente con el nivel de educación y el quintil de riqueza del hogar; y a medida que disminuye el grado de pobreza del municipio.
- Entre las mujeres de 15-24 años, el uso del condón pasa del 6 por ciento entre aquéllas con educación primaria hasta el 34 por ciento entre quienes tienen educación superior. Entre los hombres, los porcentajes pasan del 11 al 41 por ciento.
- En forma similar, entre las mujeres de 15-24 años el uso del condón pasa del 2 por ciento entre aquéllas en hogares del quintil inferior hasta el 33 por ciento entre quienes residen en hogares del quintil superior.. Entre los hombres, los porcentajes pasan del 10 al 49 por ciento.
- En los municipios de pobreza alta, apenas el 3 por ciento de las adolescentes usaron condón en la primera relación, en comparación con el 23 por ciento en las capitales de departamento. Entre los hombres, los porcentajes pasan del 12 al 36 por ciento.
- La brecha por lugar de residencia también es apreciable. En el área rural apenas el 5 por ciento de las mujeres y el 13 por ciento de los hombres de 15-24 años usaron condón durante la primera relación sexual, en comparación con el 21 y el 33 por ciento, respectivamente, en el área urbana.
- Para las mujeres adolescentes, el uso del condón en la primera relación es apreciablemente más alto en los departamentos del Valle, casi el doble de lo observado en el Altiplano (20 y 11 por ciento, respectivamente). Entre los hombres no hay ninguna diferencia: alrededor del 27 por ciento de los hombres adolescentes usaron condón durante la primera relación sexual.
- Comparado con los demás departamentos, el uso del condón en la primera relación en Tarija es relativamente alto, tanto para mujeres como para hombres (23 y 32 por ciento, respectivamente). El uso de condón en la primera relación entre las mujeres también es relativamente alto en Santa Cruz entre las mujeres (23 por ciento) y en Oruro entre los hombres (33 por ciento). Los menores niveles de uso de condón en la primera relación se encuentran en Potosí entre las mujeres (7 por ciento) y en Chuquisaca entre los hombres.



Cuadro 13.15 Uso de condón durante la primera relación sexual entre adolescentes

Entre jóvenes de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales, porcentaje que usó el condón durante la primera relación sexual, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Mujeres		Hombres	
	Porcentaje que usó condón en la primera relación sexual	Número de mujeres que han tenido relaciones sexuales	Porcentaje que usó el condón en la primera relación sexual	Número de hombres que han tenido relaciones sexuales
Edad				
15-19	16.5	1,056	34.2	418
15-17	*18.0*	*420*	*35.0*	*178*
18-19	*15.6*	*636*	*33.6*	*240*
20-24	14.7	2,089	22.9	717
20-22	*16.4*	*1,264*	*25.6*	*433*
23-24	*12.2*	*825*	*18.8*	*283*
Estado conyugal				
Nunca en unión	22.8	1,195	33.2	812
Alguna vez en unión	10.7	1,950	11.6	323
Conoce donde conseguir condones[1]				
Si	20.7	2,168	29.2	1,040
No	3.3	977	3.8	95
Educación				
Sin educación	[0.0	26	*	1
Primaria	6.1	1,150	11.0	230
Secundaria	16.7	1,478	27.8	679
Superior	33.5	491	41.4	225
Residencia				
Urbana	21.1	2,017	32.9	806
Rural	4.9	1,128	12.7	328
Región				
Altiplano	11.0	1,227	26.9	425
Valle	15.6	925	26.6	348
Llano	20.4	993	27.7	361
Departamento				
La Paz	12.7	783	29.9	271
Oruro	10.5	140	32.6	63
Potosí	7.0	305	13.9	91
Chuquisaca	11.4	168	10.5	63
Cochabamba	14.5	582	29.7	224
Tarija	23.3	175	31.9	60
Santa Cruz	21.8	804	29.8	311
Beni	13.8	158	13.7	42
Pando	15.5	30	21.7	8
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	2.6	554	12.1	157
Pobreza media	9.9	768	14.0	227
Pobreza baja	20.0	326	25.4	135
Capital de departamento	23.1	1,302	36.4	530
El Alto	12.8	195	34.2	84
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	2.3	519	9.8	119
Segundo quintil	6.8	617	13.9	189
Quintil intermedio	11.9	710	22.8	240
Cuarto quintil	20.7	714	24.4	299
Quintil superior	33.4	586	49.3	287
Total	15.3	3,145	27.1	1,134

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
[1] "Amigos, parientes y en el hogar" no fueron consideradas como fuente para conseguir condones

Relaciones Sexuales antes del Matrimonio y Uso de Condón en la Última Relación

Los niveles de relaciones prematrimoniales entre la población joven se presenta en el Cuadro 13.16, por características seleccionadas. Para los hombres se presenta también la prevalencia del uso del condón en la última relación.

Cuadro 13.16

Adolescentes que nunca han tenido relaciones sexuales

- Entre la población de 15-24 años, el 72 por ciento de las mujeres y el 49 por ciento de los hombres nunca ha tenido relaciones sexuales.
- Al analizar las variaciones por características, el patrón no es claro entre las mujeres pero si entre los hombres, entre quienes el porcentaje que nunca ha tenido relaciones disminuye a medida que aumenta el nivel de educación y el quintil de riqueza del hogar; y a medida que disminuye el nivel de pobreza del municipio. Por ejemplo, entre los hombres con primaria el 63 por ciento nunca ha tenido relaciones en comparación con apenas el 16 por ciento entre aquellos con educación superior.
- Los mayores porcentajes de adolescentes que nunca han tenido relaciones sexuales se registran en los departamentos del Altiplano y los menores en el Llano, si bien para las mujeres la diferencia no es tan grande como para hombres.

Relaciones sexuales en los últimos 12 meses

- El 19 por ciento de las mujeres de 15-24 años y el 42 por ciento de los hombres de la misma edad tuvieron relaciones sexuales en los 12 meses que precedieron la encuesta.
- De nuevo, las diferencias por características no tienen un patrón claro para las mujeres pero si para los hombres. Entre estos, el porcentaje que tuvo relaciones en los últimos 12 meses aumenta a medida que aumenta el nivel de educación y el quintil de riqueza del hogar; y a medida que disminuye el nivel de pobreza del municipio. Entre los hombres con primaria el 29 por ciento tuvieron relaciones en los últimos 12 meses, en comparación con 74 ciento entre aquellos con educación superior.
- Existen diferencias importantes por departamento. Mientras en Oruro y La Paz 13 y 14 por ciento de las mujeres, respectivamente, tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, el porcentaje en Pando es 38 y en Beni 36. En el caso de los hombres, mientras en La Paz apenas el 32 por ciento de los hombres de 15-24 años tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses, en Pando lo hizo el 72 por ciento.

Uso de condón en la última relación sexual

- Entre los jóvenes de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales, el 47 por ciento usó el condón durante la última relación sexual. El uso aumenta rápidamente con el nivel de educación y el quintil de riqueza del hogar; y a medida que disminuye el grado de pobreza del municipio.
- Entre los hombres con apenas primaria, el uso del condón pasa del 32 por ciento entre aquellos con educación primaria hasta el 66 por ciento entre quienes tienen educación superior. Entre los hombres del quintil inferior de riqueza el uso de condón en la última relación es 34 por ciento y casi se duplica entre aquellos en el quintil superior (66 por ciento).
- Existen notables diferencias por lugar de residencia y por departamento: apenas 19 por ciento en Potosí comparado con 61 por ciento en Pando.

Cuadro 13.16 Relaciones pre-matrimoniales

Entre los jóvenes de 15-24 años de edad que nunca han estado en unión, porcentaje que nunca ha tenido relaciones sexuales, porcentaje que tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses, y, entre los hombres jóvenes que han tenido relaciones sexuales prematrimoniales en los últimos 12 meses, porcentaje que usó condón durante la última relación sexual, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Mujeres			Hombres				
Característica	Porcentaje que nunca ha tenido relaciones sexuales	Porcentaje que ha tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses	Número de mujeres nunca en unión	Porcentaje que nunca ha tenido relaciones sexuales	Porcentaje que ha tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses	Número de hombres nunca en unión	Porcentaje que usó condón en la última relación sexual	Número de hombres
Edad								
15-19	82.0	13.1	3,001	64.9	28.4	1,067	46.4	303
15-17	*88.1*	*8.6*	*1,995*	*77.8*	*18.8*	*736*	*42.2*	*139*
18-19	*70.0*	*22.1*	*1,006*	*36.1*	*49.6*	*330*	*49.9*	*164*
20-24	49.7	33.0	1,304	15.2	71.4	515	48.2	368
20-22	*52.7*	*30.6*	*940*	*17.1*	*69.1*	*346*	*50.4*	*239*
23-24	*42.0*	*39.2*	*364*	*11.2*	*76.2*	*169*	*44.3*	*129*
Conoce donde conseguir condones[1]								
Si	70.7	22.0	3,079	42.0	48.0	1,312	50.0	629
No	76.0	11.9	1,226	81.2	15.2	270	[8.1	41
Educación								
Sin educación	*	*	15	*	*	0	*	0
Primaria	69.0	18.1	880	63.2	29.3	319	31.6	93
Secundaria	77.7	15.0	2,654	52.2	38.8	1,013	42.6	393
Superior	57.2	35.0	756	15.9	73.6	250	65.8	184
Residencia								
Urbana	72.9	20.5	3,076	44.8	46.0	1,128	52.5	519
Rural	70.6	15.8	1,229	58.3	33.4	454	29.9	152
Región								
Altiplano	75.8	14.8	1,995	57.5	33.6	711	42.1	239
Valle	70.6	21.2	1,292	44.7	45.7	465	51.2	213
Llano	67.4	24.9	1,018	37.8	54.0	405	49.4	219
Departamento								
La Paz	77.2	14.2	1,357	58.7	32.2	483	44.8	155
Oruro	77.3	13.2	256	54.2	36.1	100	61.0	36
Potosí	69.9	18.1	382	55.5	37.1	129	19.2	48
Chuquisaca	73.3	17.7	268	54.4	36.7	83	36.0	31
Cochabamba	70.6	21.0	800	43.5	46.6	304	52.6	142
Tarija	67.2	26.0	224	39.2	51.8	78	58.0	40
Santa Cruz	69.6	23.2	879	38.6	53.4	357	50.0	191
Beni	53.4	35.6	121	33.4	56.2	40	41.7	23
Pando	51.8	37.9	17	20.3	71.9	7	61.1	[5
Grado de pobreza del municipio								
Pobreza alta	76.3	10.4	688	65.3	25.3	258	32.3	65
Pobreza media	66.2	21.4	784	49.3	42.1	298	34.8	125
Pobreza baja	73.6	19.9	413	39.6	52.5	159	55.1	83
Capital de departamento	70.5	22.8	1,991	40.9	50.3	700	52.3	352
El Alto	83.5	11.3	429	63.1	26.7	167	52.1	45
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	69.5	13.9	470	63.7	31.5	166	34.3	52
Segundo quintil	70.6	17.3	688	59.3	30.8	258	23.4	80
Quintil intermedio	73.3	19.2	847	50.8	37.8	329	39.2	124
Cuarto quintil	75.9	16.9	997	44.5	45.8	418	45.2	191
Quintil superior	70.7	23.7	1,304	38.5	54.2	411	65.5	223
Total	72.2	19.1	4,305	48.7	42.4	1,581	47.4	670

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).

[1] "Amigos, parientes y en el hogar" no fueron consideradas como fuente para conseguir condones

Conducta Sexual de Riesgo

Como indicador de conducta sexual de riesgo se tomó el porcentaje de personas que durante el año antes de la encuesta sostuvo relaciones sexuales con una pareja que no era esposa o conviviente. Los resultados se muestran para los hombres en el Cuadro 13.17.

Cuadro 13.17

Relaciones de alto riesgo

- Entre los hombres de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, el 69 por ciento tuvo relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, es decir con una pareja que no era ni su esposa ni su conviviente.
- Al igual que los otros comportamientos analizados en este capítulo, las relaciones de alto riesgo aumentan rápidamente a medida que aumenta la educación, el nivel socioeconómico del municipio de residencia y el quintil de riqueza del hogar. La prevalencia de relaciones de alto riesgo se duplica al pasar la educación del nivel primario al nivel superior (de 45 a 93 por ciento, respectivamente).
- Por departamento, la prevalencia de relaciones de alto riesgo presenta el menor nivel en Chuquisaca (53 por ciento) y el mayor en Tarija (78 por ciento).

Uso de condón en la última relación de alto riesgo

- Entre los hombres de 15-24 años que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, casi la mitad usaron condón en la última relación.
- El uso de condón en las relaciones de alto riesgo sigue el patrón esperado: aumenta rápidamente a medida que aumenta la educación, el nivel socioeconómico del municipio de residencia y el quintil de riqueza del hogar. Por ejemplo, el uso entre los hombres con educación superior (66 por ciento) es el doble del observado entre quienes apenas tienen primaria (33 por ciento).
- A nivel departamental, los mayores niveles se observan en Pando (64 por ciento), Oruro y Tarija (62 por ciento cada uno) y los menores en Potosí (apenas 19 por ciento).

Cuadro 13.17 Sexo de alto riesgo y uso de condón en los últimos 12 meses: Hombres 15-24

Entre los jóvenes de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, porcentaje que tuvo relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, y entre los jóvenes que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, porcentaje que dijo que usó un condón durante la última relación sexual de alto riesgo, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Entre los hombres de 15-24 años que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses:		Entre los hombres de 15-24 años que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses:	
Característica	Porcentaje que ha tenido relaciones de alto riesgo en los últimos 12 meses[1]	Número de hombres	Porcentaje que usó condón durante la última relación sexual de alto riesgo[1]	Número de hombres
Edad				
15-19	88.2	346	46.2	305
15-17	*91.1*	*153*	*42.3*	*139*
18-19	*85.9*	*193*	*49.4*	*166*
20-24	58.7	647	50.4	380
20-22	*63.8*	*386*	*50.7*	*246*
23-24	*51.2*	*262*	*50.0*	*134*
Estado conyugal				
Nunca casada/unida	99.5	670	48.7	667
Alguna vez casada/unida	5.5	323	[43.7	18
Conoce donde conseguir condones[2]				
Si	70.7	908	51.1	642
No	50.0	85	9.2	[43
Educación				
Sin educación	*	1	*	0
Primaria	45.2	206	33.1	93
Secundaria	69.4	588	44.4	408
Superior	92.5	199	65.5	184
Residencia				
Urbana	75.3	703	53.6	529
Rural	53.6	290	31.3	155
Región				
Altiplano	66.3	362	41.8	240
Valle	71.3	303	54.3	216
Llano	69.7	328	50.2	229
Departamento				
La Paz	68.3	227	44.5	155
Oruro	67.0	54	62.0	36
Potosí	60.4	82	18.5	49
Chuquisaca	53.3	56	37.6	30
Cochabamba	74.7	194	55.6	145
Tarija	77.7	53	61.6	41
Santa Cruz	70.5	283	51.1	199
Beni	63.0	38	39.3	24
Pando	74.0	7	63.5	[5
Grado de pobreza del municipio				
Pobreza alta	49.3	133	32.4	66
Pobreza media	63.7	202	36.8	128
Pobreza baja	71.0	122	53.1	87
Capital de departamento	76.7	469	54.1	359
El Alto	66.3	67	52.1	45
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	48.5	111	35.2	54
Segundo quintil	49.8	164	24.7	82
Quintil intermedio	61.6	202	41.0	124
Cuarto quintil	75.6	259	46.4	196
Quintil superior	89.2	257	66.2	229
Total 15-24	69.0	993	48.5	685

Nota: Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
[1] Relaciones sexuales con una pareja que no era ni su esposa ni su conviviente.
[2] "Amigos, parientes y en el hogar" no fueron consideradas como fuente para conseguir condones

EMPODERAMIENTO DE LA MUJER Y RESULTADOS DEMOGRÁFICOS Y DE SALUD 14

Además de la información sobre educación y empleo, la **ENDSA 2008** recogió información que da cuenta del grado de autonomía que goza la mujer en los diferentes contextos. En anteriores capítulos se incluyó información detallada el sobre el nivel educativo de las mujeres, condiciones de empleo, situación laboral y acceso a medios de comunicación. Además de dicha información, en la **ENDSA 2008** se recogió información que permite evaluar el grado de autonomía que goza la mujer boliviana en diferentes contextos. El cuestionario individual incluye preguntas específicas sobre tipo de remuneración, tamaño relativo de los ingresos de la mujer en comparación con la remuneración del esposo/compañero, control de la mujer sobre sus ingresos y sobre los del esposo/compañero. En la **ENDSA 2008** también se incluyeron preguntas sobre la participación de la mujer en las decisiones importantes del hogar; sobre las actitudes con respecto a razones que justifican que el esposo/compañero golpee a la mujer; y bajo qué circunstancias se justifica que la mujer se niegue a tener relaciones sexuales con la pareja. En este capítulo se presentan esos indicadores básicos del empoderamiento de la mujer y su relación con indicadores demográficos y de salud.

14.1 TRABAJO DE LAS MUJERES Y TIPO DE REMUNERACIÓN

En el Cuadro 14.1 se presenta la situación de empleo de las personas entrevistadas y el tipo de remuneración para quienes trabajaron en los últimos 12 meses, por grupos de edad. El grado de control de los ingresos (quién decide cómo gastar el ingreso que reciben) y la magnitud de los ingresos de las mujeres en comparación con los del esposo/compañero se presentan en el Cuadro 14.2.1. En el Cuadro 14.2.2 se presenta información sobre quien controla los ingresos del esposo/compañero, según lo informado por la entrevistada.

Cuadro 14.1

- Entre las mujeres en edad fértil que viven en unión conyugal, tres cuartas partes (75 por ciento) tuvo empleo en los 12 meses anteriores a la encuesta. Puede observarse que el nivel de participación laboral de las mujeres en unión se incrementa con su edad, pasando de 53 por ciento en mujeres de 15 a 19 años a 82 por ciento en el grupo de 45 a 49 años.
- Entre quienes trabajaron, una proporción importante (16 por ciento) no recibió pago alguno por su trabajo, ni en dinero ni en especie. Porcentajes similares se observan en cada uno de los grupos de edad.
- En contraste, prácticamente el 100 por ciento de los hombres de 15 a 49 años trabajó en el periodo de referencia. De ellos, solamente el 4 por ciento no percibió ningún tipo de retribución por su trabajo.

Cuadro 14.1 Situación de empleo de las personas entrevistadas y tipo de remuneración

Porcentaje de personas entrevistadas actualmente unidas con empleo en los últimos 12 meses y distribución porcentual de las personas empleadas por tipo de remuneración, según edad, Bolivia 2008

Edad	Entre las personas entrevistadas actualmente unidas: Porcentaje empleadas	Número de personas entrevistadas	Distribución porcentual de personas entrevistadas en unión con empleo en los últimos 12 meses, por tipo de remuneración: Dinero solamente	En dinero y en especie	En especie solamente	Sin remuneración	Total	Número de personas entrevistadas
MUJERES								
15-19	53.0	472	67.0	5.7	6.0	21.2	100.0	250
20-24	62.5	1,263	72.1	5.7	3.8	18.4	100.0	789
25-29	72.3	1,993	77.7	5.4	1.9	15.0	100.0	1,441
30-34	76.4	1,915	79.1	3.9	1.7	15.3	100.0	1,464
35-39	79.0	1,797	78.2	4.8	1.6	15.3	100.0	1,420
40-44	80.6	1,460	75.5	4.9	3.1	16.5	100.0	1,176
45-49	82.1	1,262	73.5	5.9	1.7	18.9	100.0	1,036
Total 15-49	74.6	10,162	76.2	5.0	2.3	16.4	100.0	7,577
HOMBRES								
15-19	99.1	40	88.4	0.0	10.2	1.4	100.0	40
20-24	98.8	271	86.4	6.0	3.9	3.7	100.0	268
25-29	99.4	474	91.8	3.0	2.1	3.1	100.0	471
30-34	99.7	564	89.1	4.9	3.3	2.6	100.0	563
35-39	99.5	584	88.1	5.4	3.2	3.0	100.0	581
40-44	99.8	506	87.1	6.9	2.4	3.5	100.0	505
45-49	99.5	457	86.7	6.6	2.6	4.2	100.0	454
Total 15-49	99.5	2,897	88.4	5.3	3.0	3.3	100.0	2,882
50-64	95.8	648	83.7	8.1	3.9	4.3	100.0	621
Total 15-64	98.5	3,718	87.3	5.9	3.1	3.6	100.0	3,660

14.2 MANEJO DE LOS INGRESOS

A las mujeres empleadas, con remuneración, se les preguntó sobre quién toma las decisiones respecto al uso de los ingresos con el fin de determinar el grado de control de los ingresos. A las mujeres empleadas con remuneración en dinero se les preguntó por la magnitud relativa de sus ingresos en relación con los del esposo/compañero. Los resultados se muestran en el Cuadro 14.2.1 por características seleccionadas. Los resultados con relación a quién decide cómo gastar los ingresos del esposo o compañero se presentan en el Cuadro 14.2.2.

Cuadro 14.2.1

Manejo de los ingresos de la mujer

- De las mujeres en unión que trabajaron en los 12 meses anteriores a la encuesta y recibieron una remuneración en dinero, el 41 por ciento informó que ellas mismas decidían cómo gastar el ingreso que recibieron, un 56 por ciento lo hacía de manera conjunta con su esposo o compañero y una mínima parte (3 por ciento) reportó que la decisión era del esposo o compañero.
- Se observa que a menor quintil de riqueza menor es la proporción de mujeres que deciden ellas mismas como gastar los ingresos: 46 por ciento en el quintil más alto frente a 25 por ciento en el quintil más bajo. Al considerar el área de residencia, se puede ver que la proporción de mujeres que deciden solas es inferior en el área rural (30 por ciento) en comparación con el área urbana (46 por ciento). A nivel de departamento, el menor nivel de mujeres que deciden ellas mismas se observa en el departamento de Oruro (33 por ciento) mientras la más alta se presenta en Beni (51 por ciento).
- El comportamiento es similar en cuanto a proporción de mujeres que deciden junto a sus parejas cómo gastar sus ingresos: 52 por ciento en el quintil más alto, comparado con el 67 por ciento en el quintil más bajo; 51 por ciento en el área urbana, frente a 65 por ciento en el área rural; y 62 en Oruro en comparación con 46 por ciento en Beni.
- Por otra parte, entre las mujeres en unión que trabajaron en los 12 meses anteriores a la encuesta y recibieron una remuneración en dinero, más de la mitad (57 por ciento) reportó que ganaba menos que su pareja. Un 26 por ciento expresó que gana lo mismo y 14 por ciento dijo recibir una remuneración mayor que la de su cónyuge.

Cuadro 14.2.2

Manejo de los ingresos del esposo/compañero

- Casi tres cuartas partes (71 por ciento) de las mujeres revelaron que la decisión de cómo gastar los ingresos de sus cónyuges era conjunta, un 15 por ciento manifestó que era ella sola quien tomaba la decisión y un 13 por ciento dijo que era su esposo o compañero quien decidía.
- Puede observarse que la decisión conjunta de cómo gastar el ingreso del esposo o compañero predomina en cada subpoblación analizada. En efecto, la proporción de mujeres que decide conjuntamente con su cónyuge fluctúa entre 65 y 78 por ciento, reflejando una relativa homogeneidad.
- Igualmente, las proporciones de mujeres que deciden solas cómo gastar la remuneración de sus cónyuges son relativamente homogéneas en el conjunto de características analizadas y oscila entre 9 y 18 por ciento.

Cuadro 14.2.1 Persona que decide cómo gastar los ingresos y magnitud relativa de los ingresos de la entrevistada

Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años en unión con remuneración en dinero durante los 12 meses anteriores a la encuesta, por persona que decide como usar el dinero de la esposa; y distribución porcentual según si la mujer gana más o menos que el esposo/compañero, por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Persona quien decide como se gastan los ingresos de la entrevistada:					Ingresos en dinero de la entrevistada en comparación con los del esposo/compañero:						
Característica	Principalmente la entrevistada	Junto con el esposo/ compañero	Principalmente esposo/ compañero	Sin información	Total	Más	Menos	Más o menos lo mismo	Esposo no contribuye	No sabe/ sin información	Total	Número de mujeres
Edad actual												
15-19	32.3	60.8	4.8	2.2	100.0	5.3	72.4	16.1	3.6	2.7	100.0	182
20-24	38.6	57.8	3.1	0.5	100.0	13.6	61.6	22.1	1.4	1.2	100.0	614
25-29	38.1	58.1	3.5	0.3	100.0	12.4	58.5	27.0	1.3	0.7	100.0	1,197
30-34	37.2	58.8	3.6	0.4	100.0	13.4	57.5	26.7	0.6	1.8	100.0	1,215
35-39	43.2	53.5	3.1	0.2	100.0	15.2	56.9	26.4	0.5	1.0	100.0	1,179
40-44	43.5	54.0	2.3	0.1	100.0	15.6	53.1	28.5	1.7	1.2	100.0	945
45-49	48.2	49.3	1.5	1.0	100.0	18.8	48.9	27.4	2.2	2.8	100.0	822
Número de hijos vivos												
0	37.6	58.6	2.1	1.7	100.0	14.4	55.5	24.8	2.6	2.7	100.0	354
1-2	40.2	56.2	3.3	0.3	100.0	14.8	57.0	25.4	1.3	1.4	100.0	2,547
3-4	40.5	56.5	2.8	0.2	100.0	14.9	55.8	27.2	1.3	0.8	100.0	2,012
5+	44.2	51.9	3.0	0.9	100.0	12.6	57.4	27.1	0.7	2.2	100.0	1,241
Educación												
Sin educación	39.6	52.9	7.5	0.0	100.0	13.1	58.3	23.9	1.5	3.2	100.0	273
Primaria	38.1	58.1	3.3	0.6	100.0	12.7	55.9	28.8	1.0	1.7	100.0	2,972
Secundaria	45.1	51.7	2.9	0.4	100.0	13.7	60.8	22.8	1.5	1.1	100.0	1,774
Superior	42.2	55.9	1.4	0.5	100.0	20.3	51.4	25.7	1.6	1.0	100.0	1,135
Residencia												
Urbana	45.9	51.3	2.3	0.5	100.0	14.8	60.4	22.3	1.4	1.1	100.0	4,262
Rural	29.8	65.3	4.5	0.4	100.0	13.4	48.1	35.4	1.0	2.1	100.0	1,892
Región												
Altiplano	39.4	56.4	3.7	0.5	100.0	15.8	49.7	32.2	1.6	0.7	100.0	2,797
Valle	39.4	57.3	3.0	0.3	100.0	13.7	59.3	23.3	1.0	2.6	100.0	1,619
Llano	44.9	52.7	1.8	0.6	100.0	12.8	65.2	19.5	1.0	1.5	100.0	1,738
Departamento												
La Paz	38.7	57.3	3.6	0.4	100.0	16.2	46.8	35.2	1.3	0.5	100.0	2,026
Oruro	32.8	61.6	5.4	0.1	100.0	14.8	54.2	27.1	3.1	0.9	100.0	333
Potosí	47.7	48.1	3.2	0.9	100.0	14.4	60.0	22.6	1.5	1.5	100.0	438
Chuquisaca	39.4	57.8	2.1	0.6	100.0	17.1	57.1	22.4	2.1	1.4	100.0	259
Cochabamba	39.2	56.6	3.8	0.3	100.0	13.5	58.9	23.3	0.8	3.4	100.0	1,056
Tarija	39.8	59.2	0.9	0.2	100.0	11.4	62.7	24.2	1.0	0.7	100.0	305
Santa Cruz	44.0	53.7	1.7	0.6	100.0	12.1	66.0	19.3	1.0	1.6	100.0	1,478
Beni	50.6	46.6	2.4	0.4	100.0	16.2	61.4	19.7	1.3	1.4	100.0	216
Pando	46.2	50.1	3.3	0.3	100.0	19.1	55.4	24.4	0.1	1.0	100.0	43
Grado de pobreza del municipio												
Pobreza alta	27.8	66.0	5.9	0.3	100.0	12.1	44.1	40.8	1.5	1.6	100.0	1,074
Pobreza media	37.8	59.0	2.9	0.2	100.0	16.3	55.1	25.7	0.9	2.0	100.0	1,248
Pobreza baja	40.1	57.8	2.0	0.1	100.0	14.0	61.0	23.2	1.2	0.5	100.0	621
Capital de departamento	47.0	50.1	2.1	0.8	100.0	14.8	61.1	21.1	1.4	1.6	100.0	2,618
El Alto	45.5	51.4	2.9	0.3	100.0	13.0	58.3	27.3	1.1	0.3	100.0	594
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	24.5	67.9	7.1	0.5	100.0	10.3	45.0	41.9	0.8	2.0	100.0	737
Segundo quintil	37.0	59.8	2.9	0.2	100.0	13.2	53.6	29.4	1.3	2.5	100.0	1,013
Quintil intermedio	44.1	53.0	2.7	0.2	100.0	13.1	63.6	20.9	1.1	1.2	100.0	1,419
Cuarto quintil	44.0	52.7	2.4	0.9	100.0	15.5	59.3	22.3	1.5	1.4	100.0	1,516
Quintil superior	45.8	52.0	1.9	0.3	100.0	17.2	55.0	25.6	1.4	0.7	100.0	1,469
Total	41.0	55.6	3.0	0.5	100.0	14.4	56.6	26.3	1.3	1.4	100.0	6,154

Nota: ‘Ingresos en dinero’ o ‘remuneración en dinero’ incluye las categorías ‘dinero solamente’ y ‘en dinero y en especie’ del Cuadro 14.1.

Cuadro 14.2.2 Persona que decide cómo gastar los ingresos del esposo/compañero

Distribución porcentual de mujeres de 15-49 en unión cuyos esposos/compañeros trabajaron en los últimos 12 meses y reciben remuneración en dinero, por persona que decide como gastar el dinero del esposo/compañero, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Principal-mente la entre-vistada	Junto con el esposo/ compa-ñero	Principal-mente esposo/ compa-ñero	Otra persona	Sin infor-mación	Total	Número de mujeres
Edad actual							
15-19	8.8	75.3	12.7	2.4	0.8	100.0	466
20-24	14.4	73.2	12.2	0.1	0.2	100.0	1,254
25-29	15.1	73.0	11.6	0.0	0.3	100.0	1,976
30-34	16.2	71.5	12.1	0.0	0.3	100.0	1,909
35-39	14.8	70.8	14.2	0.0	0.1	100.0	1,792
40-44	17.6	67.6	14.7	0.1	0.0	100.0	1,444
45-49	15.4	68.5	15.8	0.2	0.2	100.0	1,243
Número de hijos vivos							
0	9.8	74.7	12.6	2.2	0.6	100.0	541
1-2	15.6	71.8	12.2	0.1	0.2	100.0	4,174
3-4	15.3	71.5	13.1	0.0	0.1	100.0	3,153
5+	15.8	68.3	15.7	0.0	0.1	100.0	2,216
Educación							
Sin educación	12.7	65.1	22.2	0.0	0.0	100.0	649
Primaria	14.5	71.6	13.6	0.1	0.2	100.0	5,190
Secundaria	16.6	72.0	10.8	0.4	0.1	100.0	2,845
Superior	16.4	70.5	12.6	0.0	0.5	100.0	1,401
Residencia							
Urbana	17.5	69.2	12.8	0.2	0.2	100.0	6,168
Rural	11.8	74.1	13.9	0.1	0.2	100.0	3,915
Región							
Altiplano	15.6	70.3	13.8	0.1	0.2	100.0	4,484
Valle	14.4	72.7	12.6	0.1	0.2	100.0	2,864
Llano	15.6	70.9	13.0	0.3	0.2	100.0	2,736
Departamento							
La Paz	15.6	71.6	12.4	0.1	0.3	100.0	2,938
Oruro	15.9	72.0	11.9	0.1	0.1	100.0	519
Potosí	15.7	65.5	18.6	0.1	0.0	100.0	1,026
Chuquisaca	11.4	71.7	16.8	0.0	0.0	100.0	568
Cochabamba	16.6	71.7	11.3	0.2	0.3	100.0	1,820
Tarija	9.4	77.7	12.8	0.0	0.0	100.0	475
Santa Cruz	16.3	70.3	12.9	0.4	0.1	100.0	2,309
Beni	11.6	75.0	12.7	0.1	0.6	100.0	359
Pando	12.9	68.4	18.2	0.0	0.5	100.0	68
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	10.4	73.8	15.6	0.0	0.2	100.0	2,175
Pobreza media	14.5	74.0	11.2	0.0	0.2	100.0	2,288
Pobreza baja	15.7	74.2	9.9	0.2	0.0	100.0	1,028
Capital de departamento	17.4	67.9	14.0	0.4	0.3	100.0	3,739
El Alto	19.8	66.8	13.4	0.0	0.0	100.0	853
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	9.9	71.9	17.8	0.0	0.3	100.0	1,865
Segundo quintil	13.8	73.9	12.2	0.1	0.0	100.0	1,921
Quintil intermedio	17.0	70.6	12.2	0.1	0.1	100.0	2,122
Cuarto quintil	17.7	70.0	11.8	0.2	0.2	100.0	2,221
Quintil superior	17.1	69.4	12.8	0.4	0.4	100.0	1,954
Total 15-49	15.3	71.1	13.3	0.2	0.2	100.0	10,084

En el Cuadro 14.3 se muestran dos distribuciones porcentuales: 1) la de las mujeres actualmente unidas de 15-49 años con remuneración en dinero en los últimos 12 meses, por persona que decide como se gastan los ingresos en dinero de la entrevistada; y 2) la de las mujeres cuyos esposos/compañeros tienen ingresos, por persona que decide como se gastan los ingresos en dinero del esposo/compañero. Las dos distribuciones se presentan según la magnitud relativa de los ingresos de la mujer en comparación con los del esposo/compañero.

Cuadro 14.3

- Cuando se trata de decidir cómo gastar los ingresos de la mujer, en el 56 por ciento de los casos la decisión es conjunta y en el 41 por ciento decide ella sola. Estos niveles de decisión son similares a los observados en situaciones en que la mujer gana más o gana menos que su cónyuge.
- Cuando la mujer gana aproximadamente lo mismo que su cónyuge, la decisión conjunta es mucho más frecuente que en los anteriores casos. Esto es, un 70 por ciento de las mujeres decide conjuntamente con su cónyuge; mientras solamente en el 26 por ciento de los casos decide sola.
- En cambio, cuando se trata de decidir cómo gastar los ingresos del cónyuge, predomina la decisión conjunta (71 por ciento), mientras la mujer decide sola en apenas el 15 por ciento de los casos.
- En todas las categorías de magnitud relativa de los ingresos de la mujer analizadas hay una preponderancia significativa de la decisión conjunta de cómo gastar el dinero ganado por sus cónyuges.

Cuadro 14.3 Control que ejerce la entrevistada sobre sus propios ingresos y los del esposo/compañero

Distribución porcentual de mujeres actualmente unidas de 15-49 años con remuneración en dinero en los últimos 12 meses, por persona que decide como se gastan los ingresos en dinero de la entrevistada y por persona que decide como se gastan los ingresos en dinero del esposo/compañero, según magnitud relativa de los ingresos de la mujer, Bolivia 2008

	Persona quien decide como se gastan los ingresos de la entrevistada:						Persona quien decide como se gastan los ingreso en dinero del esposo/compañero:						
Magnitud relativa de los ingresos de la mujer	Principalmente la entrevistada	Junto con el esposo/compañero	Principalmente esposo/compañero	Sin información	Total	Número de mujeres	Principalmente la entrevistada	Junto con el esposo/compañero	Principalmente esposo/compañero	Otra persona	Sin información	Total	Número de mujeres
Más de lo que gana el esposo/compañero	45.8	52.1	2.0	0.1	100.0	885	23.8	62.1	13.7	0.3	0.1	100.0	885
Menos de lo que él gana	46.8	50.6	2.7	0.0	100.0	3,484	16.8	69.5	13.6	0.0	0.0	100.0	3,484
Más o menos lo mismo	26.4	69.7	3.8	0.0	100.0	1,618	13.3	76.4	10.1	0.0	0.2	100.0	1,618
Esposo/compañero no tiene ingreso/no trabaja	51.6	46.4	2.0	0.0	100.0	78	na	na	na	na	na	na	na
Entrevistada trabajó pero no tiene ingreso	na	na	na	na	na	na	11.4	71.7	16.7	0.0	0.1	100.0	1,423
Entrevistada no trabajó en los últimos 12 meses	na	na	na	na	na	na	13.4	73.9	11.9	0.5	0.2	100.0	2,585
No sabe/sin información	20.0	38.0	11.6	30.4	100.0	89	17.9	37.2	34.0	0.0	10.9	100.0	89
Total[1]	41.0	55.6	3.0	0.5	100.0	6,154	15.3	71.1	13.3	0.2	0.2	100.0	10,084

na = No applicable
[1]Excluye casos en los cuales la mujer o el hombre no tienen remuneración en dinero. Incluye casos en los cuales la mujer no sabe si gana más o menos que su esposo/compañero.

14.3 PARTICIPACIÓN DE LA MUJER EN LA TOMA DE DECISIONES

Con el fin de determinar el grado de autonomía de la mujer en cuanto a la toma de decisiones, en la **ENDSA 2008** se recolectó información sobre la participación de la mujer en la toma de cuatro decisiones importantes: el cuidado de su propia salud, grandes compras del hogar, las compras diarias, y las visitas a familiares o amigos. En el Cuadro 14.4 se detallan los resultados para mujeres en unión. El cuadro muestra la distribución porcentual de mujeres en unión de 15-49 años por persona que tiene la última palabra en la toma de cada una de las decisiones. El indicador refleja la habilidad de la mujer de tomar ella sola decisiones en áreas que afectan su vida diaria y su medio ambiente.

Cuadro 14.4

Persona que tiene la última palabra en la toma de decisiones

- Tanto en aspectos relacionados con el cuidado de la salud, en las compras grandes para el hogar así como para visitar a amigas o familiares, las decisiones son tomadas principalmente de manera conjunta con sus cónyuges. En efecto, 51 por ciento de las mujeres declara tomar una decisión conjuntamente con su cónyuge para cuestiones de salud, 70 por ciento para realizar compras grandes y 62 por ciento realizar visitas.
- Son embargo, las decisiones en las compras diarias son tomadas principalmente por las mujeres (65 por ciento de los casos).

Cuadro 14.4 Participación de la mujer en las decisiones del hogar por persona que tiene la última palabra

Distribución porcentual de mujeres en unión de 15-49 años por persona que tiene la última palabra en la toma de decisiones específicas en el hogar, Bolivia 2008

Decisión	Principal-mente la esposa	Junto con el esposo/ compañero	Junto con otro persona	Principal-mente esposo/ compañero	Alguien más	Otro	Sin infor-mación	Total
El cuidado de su salud	37.9	51.3	0.4	10.0	0.2	0.1	0.1	100.0
Las grandes compras en la casa	14.0	69.6	0.4	15.6	0.2	0.2	0.1	100.0
Compras diarias	64.7	29.9	0.4	4.5	0.3	0.1	0.1	100.0
Visitas a amigas o familiares	28.1	61.7	0.5	8.2	0.1	1.2	0.1	100.0

Nota: El cuadro está basado en 10,162 mujeres.

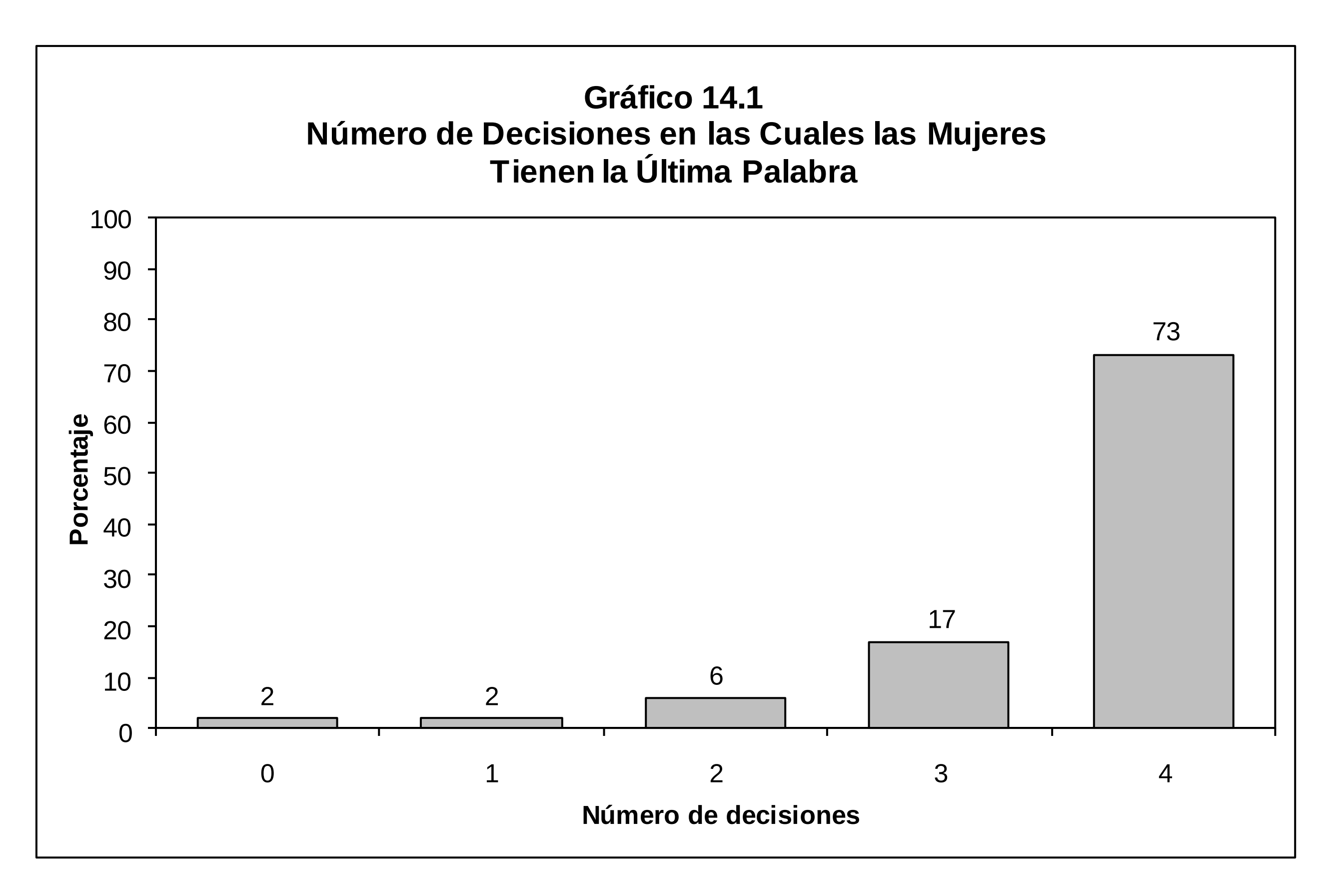
El Cuadro 14.5 muestra como la participación de la mujer varía dependiendo de las características bajo estudio: edad de la mujer, condición de empleo, número de hijos, nivel educativo, nivel económico del hogar, y lugar de residencia. En el cuadro se considera que la mujer participa en una decisión cuando ella sola (o junto con la pareja) tiene la última palabra en esa decisión. El cuadro incluye solamente las mujeres actualmente unidas.

Como las mujeres pueden tener la última palabra en una o varias decisiones, pero no en todas, en el Gráfico 14.1 se muestra un indicador resumen de 'empoderamiento': el porcentaje de mujeres de acuerdo al número de decisiones en las cuales ellas participan (ellas solas o conjuntamente con la pareja).

Cuadro 14.5 y Gráfico 14.1

Participación de la mujer en la toma de decisiones específicas

- Entre las mujeres en unión, casi las tres cuartas partes (73 por ciento) declaran que ellas solas o conjuntamente con otra persona tienen la última palabra en los cuatro tipos de decisiones, relacionados con salud, compras grandes, compras diarias y visitas. Apenas el 2 por ciento no define en ninguna de las cuatro decisiones.
- La proporción de mujeres que ellas mismas o conjuntamente con otra persona definen en los cuatro tipos de decisiones varía principalmente con el departamento de residencia: la proporción más baja de participación se tiene en el departamento de Beni (60 por ciento); mientras la más alta se encuentra en el departamento de Oruro (81 por ciento). En las demás características el porcentaje es menos variable que a nivel de departamento, fluctuando entre 65 y 79 por ciento.
- Al examinar los niveles de definición en cada uno de los cuatro tipos de decisión, en las decisiones de las compras diarias el 95 por ciento de las mujeres reporta que ellas solas o junto con otra persona tienen la última palabra; 90 por ciento en las decisiones relacionadas con visitas; 89 por ciento en decisiones ligadas al cuidado de salud; y 84 por ciento de las mujeres manifiesta tener la última palabra cuando se trata de compras grandes para el hogar.
- El porcentaje de definición de las mujeres en cada una de las cuatro decisiones es poco variable cuando se examina por departamento, nivel de educación y quintil de riqueza; y es menos variable aún en el resto de las características.



Cuadro 14.5 Participación de la mujer en decisiones del hogar por características seleccionadas

Porcentaje de mujeres en unión de 15-49 años que dicen que ellas solas o conjuntamente con otra persona tienen la última palabra en decisiones específicas del hogar, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje de mujeres que sola o con otra persona tiene la última palabra en: El cuidado de su salud	Grandes compras de la casa	Compras diarias de la casa	Visitas a amigas o familia	Porcentaje que tiene la última palabra **en todas** las cuatro decisiones	Porcentaje que no tiene la última palabra **en ninguna** de las cuatro decisiones	Número de mujeres
Edad actual							
15-19	83.2	78.1	90.6	86.7	64.5	2.0	472
20-24	89.4	81.3	94.3	88.5	69.8	1.7	1,263
25-29	89.0	84.1	95.8	90.3	73.3	1.4	1,993
30-34	89.4	83.4	94.9	90.8	72.8	1.4	1,915
35-39	90.1	84.8	94.5	89.4	74.5	2.0	1,797
40-44	88.9	83.4	94.9	91.2	73.5	1.8	1,460
45-49	90.4	85.4	93.9	89.5	75.1	1.7	1,262
Empleo (últimos 12 meses)							
No trabaja	89.5	82.1	94.6	88.5	71.3	1.7	2,585
Trabaja por dinero	89.8	84.6	95.1	90.6	74.0	1.3	6,154
Trabaja no por dinero	86.2	81.6	92.6	89.0	70.4	3.3	1,423
Número de hijos vivos							
0	86.2	85.6	93.4	89.9	70.8	1.4	550
1-2	90.1	84.6	95.4	90.9	74.1	1.4	4,207
3-4	89.1	83.0	95.2	89.4	72.5	1.4	3,179
5+	88.6	81.8	92.6	88.5	71.5	2.7	2,225
Educación							
Sin educación	84.5	77.4	89.4	81.0	67.1	5.2	653
Primaria	87.4	82.2	94.3	88.9	70.9	2.0	5,218
Secundaria	91.2	85.0	95.4	92.0	74.8	0.8	2,871
Superior	94.1	88.3	96.4	93.0	78.6	0.6	1,419
Residencia							
Urbana	90.6	84.5	95.7	90.8	73.5	0.8	6,226
Rural	87.1	82.0	92.9	88.3	71.7	3.1	3,935
Región							
Altiplano	89.1	84.7	95.8	90.6	75.3	1.6	4,527
Valle	88.6	85.5	94.3	89.1	74.4	2.3	2,881
Llano	90.1	79.6	92.9	89.4	67.1	1.2	2,754
Departamento							
La Paz	89.5	85.6	96.1	91.4	76.9	1.7	2,964
Oruro	91.9	88.7	95.6	92.0	80.5	1.6	530
Potosí	86.6	80.0	95.1	87.8	68.1	1.1	1,033
Chuquisaca	92.1	84.4	92.8	91.9	78.4	1.5	574
Cochabamba	86.4	85.5	94.9	87.4	72.5	2.6	1,829
Tarija	92.7	86.6	94.0	92.2	76.8	1.8	478
Santa Cruz	90.0	81.0	93.4	89.1	68.2	1.1	2,323
Beni	92.1	70.6	89.9	91.1	60.3	1.7	362
Pando	83.9	79.9	92.4	89.3	64.4	2.0	68
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	89.8	83.9	93.6	89.1	74.5	2.6	2,191
Pobreza media	87.8	82.1	94.0	90.6	71.5	1.9	2,299
Pobreza baja	87.0	85.8	94.0	88.7	73.2	3.0	1,035
Capital de departamento	90.8	83.4	95.3	89.8	72.2	0.7	3,777
El Alto	87.4	84.0	96.5	91.2	74.2	1.0	859
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	85.7	77.4	89.2	86.0	67.5	4.7	1,871
Segundo quintil	87.9	83.5	96.1	89.1	72.1	1.2	1,934
Quintil intermedio	88.5	83.0	95.1	90.1	71.9	1.4	2,138
Cuarto quintil	90.2	85.0	96.5	89.9	73.2	0.8	2,244
Quintil superior	93.4	88.3	95.6	94.0	79.1	0.6	1,975
Total	89.2	83.5	94.6	89.9	72.8	1.7	10,162

Nota: Se dice que la mujer participa en una decisión si ella sola o junto con el esposo/compañero tiene la última palabra en esa decisión.

14.4 AUTONOMÍA DE LA MUJER: ACTITUDES DE LA MUJER HACIA COMPORTAMIENTOS ESPECÍFICOS

Aunque en la **ENDSA 2008** se incluyó un módulo completo sobre violencia doméstica cuyos resultados se presentaron en el Capítulo 12, en esta sección se presentan los resultados relacionados con el grado de aceptabilidad de la violencia física de los maridos hacia las esposas. Se les preguntó a las mujeres sobre la aceptabilidad de que los maridos golpeen a las esposas por razones específicas como quemar los alimentos, discutir con él, salir sin decirle, castigar a los niños, o por rechazar tener relaciones con él. Los resultados se presentan en el Cuadro 14.6.

También se pidió la opinión de las entrevistadas respecto a si están de acuerdo en que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su marido en situaciones que afectan su salud e integridad moral: si ella sabe que él tiene una ITS, si ella sabe que él tiene relaciones con otra mujer, o si ella está cansada o no está de buen humor. Los resultados se presentan en el Cuadro 14.7.

El número de decisiones en las cuales la mujer tiene la última palabra es indicativo del empoderamiento de la mujer y refleja el grado de control decisorio que ejercitan las mujeres en área que afectan sus vidas. Por ejemplo, el número de razones por las que la esposa puede rehusar tener relaciones sexuales con su esposo refleja la percepción de los papeles sexuales y de los derechos de la mujer sobre su cuerpo y es además indicativo del sentido que la mujer tiene de sí misma y de empoderamiento. Por otro lado, un valor bajo en el número de razones que justifican que la esposa sea golpeada indica un mayor sentido de la mujer de autoestima y estatus. Este indicador, por lo tanto, tiene una relación inversa con el empoderamiento de la mujer.

Cuadro 14.6

- Entre las mujeres en edad reproductiva, el 16 por ciento reporta estar de acuerdo que un esposo golpee a su esposa por al menos una de las cinco razones consideradas en la ENDSA 2008: dejar quemar la comida, discutir con el esposo, salir sin decir al esposo, descuidar a los niños y rechazar tener relaciones con el esposo. Este resultado equivale a que un 84 por ciento de las mujeres no está de acuerdo con ser golpeada por el esposo por ninguna de esas razones.
- La proporción de mujeres que acepta la violencia física de su esposo contra su persona varía en forma apreciable con el nivel educativo, el quintil de riqueza y con el departamento de residencia. Así, el 23 por ciento de las mujeres sin educación expresa estar de acuerdo con que el esposo golpee a la esposa al menos por una de las cinco razones, frente a sólo 6 por ciento entre las mujeres con educación superior.
- Al examinar el quintil de riqueza del hogar, un 19 por ciento de mujeres del quintil más bajo acepta ser golpeada; comparado con el 9 por ciento en el quintil más alto. A nivel de departamento, la proporción más alta de aceptación se registra en el departamento de Beni (23 por ciento) en contraste con el 9 por ciento observado en Tarija. En las demás características los niveles de aceptación son menos variables, oscilando entre el 13 y 21 por ciento.
- Examinando individualmente las razones que las mujeres creen que justifican para ser violentadas físicamente, el 12 por ciento reporta que abandonar a los niños es un motivo justo para que el esposo golpee a la esposa; el 6 por ciento cuando sale la mujer sin avisar al esposo; el 5 por ciento cuando le discute al esposo; un 3 por ciento cuando se quema la comida; y un 2 por ciento cuando la esposa se resiste a tener relaciones sexuales con el esposo.
- Se puede observar que el porcentaje de mujeres que está de acuerdo en ser golpeada por cada una de estas cinco razones tiene poca variación por departamento, nivel de educación y quintil de riqueza; y menor variación aún en las demás características analizadas.

Cuadro 14.6 Actitud de la mujer hacia que el esposo golpee a la esposa

Porcentaje de mujeres que está de acuerdo con que el esposo golpee o castigue su esposa por razones específicas, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Razones que justifican que el esposo golpee la esposa: Quemar los alimentos	Discutir con él	Salir sin decirle	Castigar/ descuidar los niños	Rechazar tener relaciones con él	Porcentaje de acuerdo con **por lo menos una razón**	Número de mujeres
Edad actual							
15-19	3.7	5.9	5.9	13.3	2.0	17.4	3,518
20-24	2.9	3.9	4.6	10.1	1.5	13.2	2,737
25-29	2.3	4.7	4.6	10.8	1.7	13.9	2,742
30-34	2.9	5.4	5.8	12.8	2.6	16.4	2,350
35-39	3.6	5.3	6.7	11.8	2.5	15.9	2,158
40-44	3.4	6.1	7.5	14.0	2.9	18.2	1,795
45-49	4.4	5.9	7.7	14.1	3.4	19.0	1,638
Empleo (últimos 12 meses)							
No trabaja	2.6	4.4	4.6	11.5	1.7	14.4	4,824
Trabaja por dinero	3.2	5.1	5.9	12.2	2.3	16.1	9,855
Trabaja no por dinero	4.9	7.5	8.7	14.0	3.2	19.4	2,257
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	2.9	4.8	4.6	11.5	1.7	14.9	5,372
Casada/unida	3.5	5.6	6.6	12.7	2.5	16.7	10,162
Divorciada/separada/viuda	2.9	4.5	6.4	12.3	2.5	15.9	1,405
Número de hijos vivos							
0	2.8	5.0	4.7	11.3	1.7	14.7	5,322
1-2	2.9	4.0	5.0	10.5	1.8	13.5	5,562
3-4	3.5	6.4	7.0	14.3	3.0	18.6	3,609
5+	4.6	6.8	9.1	15.3	3.5	21.0	2,446
Educación							
Sin educación	7.3	9.3	12.0	15.9	4.6	23.4	776
Primaria	4.4	6.8	8.2	15.2	3.2	20.3	6,968
Secundaria	2.8	4.6	4.6	12.2	1.6	15.3	6,212
Superior	0.6	1.7	1.9	4.5	0.8	5.7	2,984
Residencia							
Urbana	2.2	4.0	4.3	11.2	1.6	14.0	11,183
Rural	5.4	7.7	9.1	14.4	3.5	20.1	5,756
Región							
Altiplano	3.1	5.1	5.5	11.0	1.7	14.8	7,701
Valle	4.5	6.2	7.0	13.9	3.3	18.0	4,877
Llano	2.3	4.4	5.6	12.8	2.1	16.1	4,361
Departamento							
La Paz	2.3	4.1	4.4	9.4	1.3	12.3	5,129
Oruro	2.6	5.6	6.5	11.9	2.1	15.4	937
Potosí	5.8	8.0	8.2	15.2	2.6	22.1	1,634
Chuquisaca	4.3	5.6	6.5	11.0	2.7	14.2	964
Cochabamba	5.4	7.6	8.3	16.7	4.2	21.6	3,081
Tarija	1.0	1.9	2.6	6.7	0.6	9.2	831
Santa Cruz	1.9	3.8	4.8	12.2	1.9	15.1	3,717
Beni	4.8	8.8	10.3	16.3	3.4	22.9	545
Pando	3.4	4.1	6.6	13.1	2.2	16.6	99
Grado de pobreza del municipio							
Pobreza alta	4.7	6.5	6.9	11.0	2.5	16.3	3,201
Pobreza media	5.0	8.1	9.2	17.1	3.6	22.2	3,460
Pobreza baja	3.2	4.4	7.4	12.1	2.8	15.8	1,678
Capital de departamento	2.1	3.9	4.1	10.8	1.7	13.6	7,088
El Alto	1.8	3.3	3.2	11.3	0.7	13.3	1,512
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	5.4	7.9	8.7	13.4	3.7	19.2	2,625
Segundo quintil	4.8	7.0	8.2	15.6	2.7	21.1	2,911
Quintil intermedio	3.9	5.9	7.2	14.6	2.9	19.1	3,483
Cuarto quintil	2.4	4.5	5.0	12.6	1.7	15.4	3,834
Quintil superior	1.1	2.4	2.3	6.8	1.0	8.5	4,087
Total 2008	**3.3**	**5.2**	**5.9**	**12.3**	**2.2**	**16.1**	**16,939**
Total 2003	5.4	6.4	9.0	16.8	2.7	22.1	17,654

Cuadro 14.7

Actitud de la mujer hacia razones para rehusar relaciones con el cónyuge

- El 79 por ciento de las mujeres en edad fértil piensa que se justifica negarse a tener relaciones sexuales con su pareja en cualquiera de las siguientes tres situaciones: si ella sabe que su pareja tiene una ITS, si sabe que su pareja tiene relaciones con otra mujer y cuando la mujer está cansada o no se encuentra de buen humor.
- Se observan diferencias importantes entre las proporciones de mujeres que consideran que se justifica negarse a tener relaciones sexuales por cualquiera de esas tres razones al considerar el nivel educativo, quintil de riqueza y residencia. En efecto, entre las mujeres sin educación el 59 por ciento reporta que se justifica tal actitud, comparado con el 90 por ciento en mujeres con educación superior.
- Similar diferencia extrema se observa al considerar el quintil de riqueza: el 62 por ciento de las mujeres del quintil más bajo justifica tal negación, frente a 88 por ciento en el quintil más alto. Lo propio por departamento: la proporción más baja se presenta en el departamento de Potosí (62 por ciento) y la más alta en el departamento de Beni (91 por ciento). La diferencia extrema por área de residencia es menos amplia que en los anteriores casos pero igualmente importante: 67 por ciento en el área rural, comparado a 86 por ciento en el área urbana. Para las demás características, la proporción de mujeres que justifica negarse a tener relaciones sexuales en cualquiera de esas tres situaciones es relativamente homogénea.
- Debe resaltarse que una proporción importante (8 por ciento) de las mujeres no está de acuerdo con ninguna de las tres razones para la negación de relaciones con su pareja. Las mayores proporciones de mujeres con esta posición se encuentran en el departamento de Potosí (22 por ciento), entre las mujeres sin educación (19 por ciento) y entre las mujeres del quintil más bajo de riqueza (17 por ciento).
- Examinando individualmente las tres razones, el 88 por ciento de las mujeres justifica la negación cuando ella sabe que su pareja tiene relaciones con otra mujer, el 87 por ciento cuando su pareja tiene una ITS y un 85 por ciento cuando la mujer está cansada o no está de buen humor.
- De la misma manera que a nivel general examinado antes, el porcentaje de mujeres que justifica la negación con cada una de las tres razones varía principalmente con el nivel educativo de las mujeres, quintil de riqueza y residencia. En los demás características se observa una relativa homogeneidad.

Cuadro 14.7 Actitud de la mujer hacia rechazar relaciones sexuales con la pareja

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que creen que se justifica que la mujer se niegue a tener relaciones con la pareja en circunstancias específicas, según características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Porcentaje de mujeres que cree que se justifica que la mujer se niegue a tener relaciones con la pareja si ella: Sabe que él tiene una ITS	Sabe que él tiene relaciones con otra mujer	Está cansada/ no está de buen humor	Porcentaje que está de acuerdo con todas las razones	Porcentaje que no está de acuerdo con ninguna razón	Número de mujeres
Edad actual						
15-19	85.2	87.4	84.7	78.8	8.8	3,518
20-24	89.4	91.1	87.2	82.5	5.6	2,737
25-29	88.4	88.8	86.8	80.9	6.4	2,742
30-34	86.5	89.1	85.3	78.9	7.3	2,350
35-39	87.6	89.2	85.6	79.8	6.7	2,158
40-44	85.6	85.7	83.9	77.6	9.3	1,795
45-49	84.0	85.6	81.3	75.1	10.2	1,638
Empleo (últimos 12 meses)						
No trabaja	87.7	90.2	86.7	82.1	7.0	4,824
Trabaja por dinero	88.7	89.4	87.0	81.1	6.4	9,855
Trabaja no por dinero	76.7	79.7	74.2	66.1	14.4	2,257
Estado conyugal						
Nunca casada/unida	87.8	89.0	86.2	81.4	7.7	5,372
Casada/unida	86.0	87.8	84.6	78.1	7.7	10,162
Divorciada/separada/viuda	88.9	89.6	86.1	81.3	6.9	1,405
Número de hijos vivos						
0	88.4	89.5	86.6	81.8	7.2	5,322
1-2	88.5	90.1	86.7	81.2	6.1	5,562
3-4	86.5	87.7	85.0	78.6	7.7	3,609
5+	79.9	82.8	79.3	71.0	11.9	2,446
Educación						
Sin educación	69.9	74.8	69.1	59.2	18.5	776
Primaria	80.4	83.5	80.2	71.7	10.9	6,968
Secundaria	91.9	92.0	89.2	85.3	4.9	6,212
Superior	95.5	95.5	92.9	90.4	2.7	2,984
Residencia						
Urbana	91.9	92.4	90.1	85.7	4.5	11,183
Rural	77.0	80.4	75.8	67.2	13.7	5,756
Región						
Altiplano	84.0	85.4	82.2	76.8	10.8	7,701
Valle	86.2	89.3	86.1	79.1	6.5	4,877
Llano	92.6	92.4	89.8	84.4	3.2	4,361
Departamento						
La Paz	88.4	89.8	87.1	81.9	6.9	5,129
Oruro	83.5	82.8	79.5	75.0	12.5	937
Potosí	70.2	73.3	68.1	61.6	22.1	1,634
Chuquisaca	84.0	86.5	82.4	76.4	9.4	964
Cochabamba	84.9	88.5	85.1	77.3	6.7	3,081
Tarija	93.5	95.1	93.9	88.8	2.4	831
Santa Cruz	92.1	92.2	89.1	83.5	3.4	3,717
Beni	96.4	94.4	94.4	90.8	1.8	545
Pando	91.8	90.4	88.6	82.8	3.8	99
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	76.9	80.6	75.7	67.4	14.2	3,201
Pobreza media	82.3	83.8	81.0	73.6	10.7	3,460
Pobreza baja	90.3	93.4	88.8	82.9	3.4	1,678
Capital de departamento	91.6	91.9	89.5	85.0	4.7	7,088
El Alto	92.2	92.8	91.1	87.8	5.0	1,512
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	72.8	76.7	72.1	62.2	16.5	2,625
Segundo quintil	81.2	83.9	79.4	71.6	10.5	2,911
Quintil intermedio	88.0	89.3	86.4	81.1	7.2	3,483
Cuarto quintil	91.9	92.4	90.6	86.0	4.4	3,834
Quintil superior	94.0	94.4	91.8	88.3	3.3	4,087
Total	86.8	88.3	85.2	79.4	7.6	16,939

El Cuadro 14.8 muestra como los tres indicadores de empoderamiento de la mujer (participación en la toma de decisiones, actitud hacia la golpiza de la mujer, y actitud hacia las razones para rechazar relaciones sexuales con la pareja) se relacionan entre sí.

Cuadro 14.8

Relación entre los indicadores de empoderamiento de la mujer

- Salvo una excepción, no se observa una clara asociación entre los distintos indicadores de empoderamiento analizados. Por ejemplo, el porcentaje de mujeres que participa en las cuatro decisiones básicas del hogar no presenta una tendencia creciente o decreciente a medida que aumenta el número de razones que justifican la violencia física hacia la esposa o compañera; como tampoco tiene una tendencia clara cuando aumenta el número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su pareja.
- Tampoco se observa una clara tendencia del porcentaje de mujeres que está en desacuerdo con las cinco razones de violencia física hacia la esposa a medida que aumenta el número de decisiones básicas en el hogar en las que la mujer participa. Tampoco cuando aumenta el número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su pareja.
- Sin embargo, puede apreciarse que el porcentaje de mujeres que está de acuerdo con las cinco razones que justifican que la esposa se niegue a tener relaciones sexuales con su pareja aumenta a medida que se incrementa el número de decisiones básicas en las que la mujer participa. Esta es la única situación en la que se observa una clara asociación.

Cuadro 14.8 Indicadores de empoderamiento de la mujer

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que participan en todas las decisiones básicas del hogar, porcentaje que está en desacuerdo con todas las razones que justifican que se le peque a la esposa y porcentaje que está de acuerdo con todas las razones que justifican que la esposa se niegue a tener relaciones con la pareja, según el valor para cada uno de los indicadores de empoderamiento de la mujer, Bolivia 2008

Indicador de empoderamiento	Porcentaje que participa en todas las decisiones básicas del hogar[1]	Número de mujeres en unión	Porcentaje que está en **desacuerdo** con todas las razones que justifican golpear a la esposa[2]	Porcentaje que está **de acuerdo** con todas las razones que justifican que la esposa se niegue a tener relaciones con la pareja[3]	Número de mujeres
Número de decisiones en las cuales participa la mujer[1]					
0	na	na	80.4	63.5	170
1-2	na	na	74.7	68.8	864
3-4	na	na	84.2	79.2	9,128
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa[2]					
0	74.5	8,464	na	81.1	14,218
1-2	63.1	1,337	na	70.6	2,158
3-4	64.6	244	na	69.0	402
5	77.2	117	na	72.4	160
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones con la pareja[3]					
0	69.2	780	81.6	na	1,290
1-2	69.1	1,450	74.3	na	2,201
3	73.9	7,932	85.7	na	13,448

na = No aplicable
[1]Se limita a las mujeres actualmente unidas. Decisiones específicas: el cuidado de su propia salud; grandes compras del hogar; las compras diarias; las visitas a familiares o amigos.
[2]Razones específicas: quemar los alimentos; discutir con él; salir sin decirle; castigar a los niños; rechazar tener relaciones con él
[3]Razones específicas: sabe que él tiene una ITS; sabe que él tiene relaciones con otra mujer; ella está cansada o no está de buen humor

14.5 ESTATUS DE LA MUJER Y USO DE ANTICONCEPCIÓN

El uso actual de anticoncepción según los indicadores de estatus de la mujer estudiados (el número de decisiones del hogar en las cuales participa la mujer; el número de razones que justifican que la mujer sea golpeada; y el número de razones para rehusar relaciones sexuales) se presenta en el Cuadro 14.9. La capacidad de la mujer para controlar su propia fecundidad y el método anticonceptivo seleccionado depende del estatus de la mujer y su propia imagen. Es probable que una mujer con poco poder decisorio y de opinión en el hogar tenga menos probabilidad de sentirse capaz de tomar y ejecutar decisiones con relación a su fecundidad.

Cuadro 14.9

Uso de anticoncepción y estatus de la mujer

- El uso actual de métodos modernos está asociado con dos de los tres indicadores de empoderamiento de la mujer. En efecto, entre las mujeres que no participan en ninguna de las decisiones básicas del hogar, un 22 por ciento usa métodos modernos, nivel que asciende a 35 por ciento de uso entre las mujeres que participan en tres o cuatro decisiones básicas.
- Igualmente, entre las mujeres que no tienen ninguna razón que justifique la negación de relaciones sexuales con su cónyuge, un 26 por ciento usa métodos modernos. Esta proporción se incrementa a 37 por ciento de uso actual entre las mujeres que tienen tres razones para la negación de relaciones.
- El uso actual de métodos modernos no parece estar asociado con el número de razones que justifican la violencia física contra la esposa o compañera.
- Con relación a los métodos tradicionales, su uso no está claramente asociado con ninguno de los tres indicadores de empoderamiento.

Cuadro 14.9 Empoderamiento de la mujer y uso actual de anticoncepción

Distribución porcentual de mujeres en unión de 15-49 años por método de anticoncepción que usan actualmente, según indicadores de empoderamiento de la mujer, Bolivia 2008

Indicador de empoderamiento	Uso de cualquier método	Uso de métodos modernos: Cualquier método moderno	Esterili-zación femenina[1]	Vasec-tomía	Métodos temporales[2]	Condón	Cualquier método tradicional	No usa	Total	Número de mujeres
Número de decisiones en las cuales participa la mujer[3]										
0	46.4	22.2	5.7	0.0	14.6	1.9	24.2	53.6	100.0	170
1-2	55.1	33.0	6.7	0.0	22.9	3.4	22.1	44.9	100.0	864
3-4	61.4	35.1	6.5	0.1	24.4	4.1	26.3	38.6	100.0	9,128
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa[4]										
0	61.3	34.7	6.6	0.1	23.7	4.3	26.6	38.7	100.0	8,464
1-2	58.6	36.5	6.2	0.2	27.3	2.8	22.1	41.4	100.0	1,337
3-4	48.3	25.5	2.4	0.0	20.7	2.3	22.8	51.7	100.0	244
5	58.7	35.6	9.9	0.0	24.2	1.5	23.1	41.3	100.0	117
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones con la pareja[5]										
0	47.8	25.7	3.6	0.2	20.1	1.8	22.1	52.2	100.0	780
1-2	54.0	28.7	5.2	0.1	20.5	3.0	25.2	46.0	100.0	1,450
3	63.1	36.7	7.0	0.1	25.2	4.4	26.4	36.9	100.0	7,932
Total	60.6	34.7	6.5	0.1	24.1	4.0	25.9	39.4	100.0	10,162

Nota: Si la mujer usa más de un método, solamente se considera el más efectivo.
[1]Anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV)
[2]Píldora, DIU, inyectables, implantes, métodos vaginales y MELA
[3]Se limita a las mujeres actualmente unidas. Decisiones específicas: el cuidado de su propia salud; grandes compras del hogar; las compras diarias; las visitas a familiares o amigos.
[4]Razones específicas: quemar los alimentos; discutir con él; salir sin decirle; castigar a los niños; rechazar tener relaciones con él
[5]Razones específicas: sabe que él tiene una ITS; sabe que él tiene relaciones con otra mujer; ella está cansada o no está de buen humor

14.6 ESTATUS DE LA MUJER Y PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

El aumento en el estatus y empoderamiento de la mujer pueden verse como factores importantes para la reducción de la fecundidad a través de dos vías: 1) la reducción en el tamaño deseado de la familia a medida que aumenta el empoderamiento de la mujer; y 2) el empoderamiento aumenta la habilidad de la mujer de alcanzar las metas de tamaño de la familia mediante el uso eficiente de la anticoncepción. El Cuadro 14.10 muestra como el tamaño ideal de la familia y la necesidad insatisfecha de planificación familiar varían según los tres indicadores de estatus de la mujer: participación en la toma de decisiones básicas en el hogar; actitud hacia la golpiza de la mujer por ciertas razones; y actitud hacia las razones para rechazar relaciones sexuales con la pareja.

Cuadro 14.10

Número ideal de hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar

- El porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar (tanto para espaciar como para limitar) se reduce a medida que aumenta el número de decisiones en las que la mujer participa, pasando de 39 por ciento en mujeres que no participan en ninguna decisión a 19 por ciento en mujeres que participan en tres o cuatro decisiones.
- Igualmente, el porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar se reduce a medida que aumenta el número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su pareja: entre las mujeres que no tienen ninguna razón para negarse a tener relaciones, el 29 por ciento tiene necesidad insatisfecha, nivel que se reduce a 19 por ciento entre las que tienen tres razones que justifican su negación.
- Por otra parte, no se visualiza una asociación clara del número medio ideal de hijos con cada uno de los tres indicadores de empoderamiento de la mujer.

Cuadro 14.10 Empoderamiento de la mujer, número ideal de hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar

Número ideal de hijos para todas las mujeres de 15-49 años y porcentaje de mujeres en unión de 15-49 años con necesidad insatisfecha de planificación familiar según indicadores de empoderamiento de la mujer, Bolivia 2008

Indicador de empoderamiento	Promedio ideal de hijos[1]	Número de mujeres	Porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar[2]			Número de mujeres en unión
			Para limitar	Para espaciar	Total	
Número de decisiones en cuales participa la mujer[3]						
0	2.6	159	13.4	25.5	38.9	170
1-2	2.6	850	8.5	17.0	25.6	864
3-4	2.5	8,975	6.0	13.3	19.4	9,128
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa[4]						
0	2.4	14,010	6.5	13.4	19.8	8,464
1-2	2.5	2,114	6.2	15.5	21.7	1,337
3-4	2.3	390	5.7	18.7	24.4	244
5	2.3	156	3.2	19.2	22.3	117
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones con la pareja[5]						
0	2.1	1,241	5.6	23.7	29.3	780
1-2	2.4	2,152	6.5	17.9	24.4	1,450
3	2.4	13,277	6.4	12.1	18.6	7,932
Total	2.4	16,670	6.4	13.8	20.2	10,162

[1] El promedio excluye mujeres que dieron respuestas no numéricas
[2] Véase el Cuadro 7.3 para la definición de necesidad insatisfecha
[3] Se limita a las mujeres actualmente unidas. Decisiones específicas: el cuidado de su propia salud; grandes compras del hogar; las compras diarias; las visitas a familiares o amigos.
[4] Razones específicas: quemar los alimentos; discutir con él; salir sin decirle; castigar a los niños; rechazar tener relaciones con él
[5] Razones específicas: sabe que él tiene una ITS; sabe que él tiene relaciones con otra mujer; ella está cansada o no está de buen humor

14.7 ESTATUS DE LA MUJER Y SALUD REPRODUCTIVA

El cuidado de la salud reproductiva tiene una estrecha relación con el nivel de empoderamiento de la mujer. En el Cuadro 14.11 se examina si el acceso a profesionales de la salud para la atención prenatal, del parto y postnatal varía según el nivel de empoderamiento de la mujer, medido por los tres indicadores utilizados en el presente informe: número de decisiones en las cuales participa la mujer; y número de razones aceptadas para que la esposa sea golpeada o que justifican rechazar relaciones sexuales. En ambientes en donde el uso de los servicios de salud no es generalizado, el empoderamiento puede aumentar la habilidad de la mujer para buscar y utilizar servicios que satisfagan sus metas de salud reproductiva, incluyendo la meta de maternidad segura.

Cuadro 14.11

Empoderamiento de la mujer y la salud reproductiva

- El nivel de atención prenatal, durante el parto y postparto aumenta positivamente a medida que se incrementa el número de decisiones básicas en las que la mujer participa y a medida que se incrementa el número de razones que justifican la negación de relaciones sexuales con su pareja.
- De los tres tipos de atención, la mayor diferencia se encuentra para la atención del parto por profesional de salud: apenas 43 por ciento entre las mujeres que no participan en las decisiones del hogar versus 75 por ciento entre quienes participan en 3-4 decisiones. Igualmente, apenas el 57 por ciento de las mujeres que creen que bajo ningún motivo la mujer puede negarse a tener relaciones con la pareja recibieron atención profesional para el parto, en comparación con el 79 por ciento entre las mujeres para quienes hay por lo menos tres razones que justifican negarse a tener relaciones con la pareja.
- Como antes, no se aprecia una asociación clara de los indicadores de salud reproductiva con el número de razones que justifican la violencia física contra la mujer.

Cuadro 14.11 Salud reproductiva y empoderamiento de la mujer

Entre las mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en los cinco años que precedieron la encuesta, porcentaje que recibió, para el nacimiento más reciente, atención prenatal, del parto y postnatal de parte de un profesional de salud, según indicadores de empoderamiento de la mujer, Bolivia 2008

Indicador de empoderamiento	Porcentaje que recibió atención prenatal de profesional de la salud	Porcentaje que recibió atención al parto de profesional de la salud	Porcentaje que recibió atención postnatal de profesional de la salud durante los primeros 2 días después del parto[1]	Número de mujeres con un hijo nacido en los últimos 5 años
Número de decisiones en las cuales participa la mujer[2]				
0	68.9	42.7	49.8	110
1-2	87.0	66.8	69.7	532
3-4	91.5	75.4	77.2	4,867
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa[3]				
0	90.2	75.9	77.4	5,395
1-2	89.6	72.5	73.8	853
3-4	88.4	60.5	62.4	155
5	90.3	69.2	77.3	69
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones con la pareja[4]				
0	84.8	57.1	63.4	554
1-2	85.2	64.7	67.3	930
3	91.5	78.9	79.7	4,988
Total	90.0	75.0	76.6	6,472

Nota: "Profesional de la salud" incluye médico, enfermera y auxiliar de enfermería.
[1]Incluye tanto las madres que tuvieron el parto en una institución de salud como fuera de la institución
[2]Se limita a las mujeres actualmente unidas o a sus nacimientos. Decisiones específicas: el cuidado de su propia salud; grandes compras del hogar; las compras diarias; las visitas a familiares o amigos.
[3]Razones específicas: quemar los alimentos; discutir con él; salir sin decirle; castigar a los niños; rechazar tener relaciones con él
[4]Razones específicas: sabe que él tiene una ITS; sabe que él tiene relaciones con otra mujer; ella está cansada o no está de buen humor

14.8 SITUACIÓN DE LA MUJER Y MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Se puede asumir que cuando las mujeres, generalmente las personas encargadas de los niños/as, tienen niveles adecuados de empoderamiento e independencia, esto beneficia la salud y sobrevivencia de los niños/as. En el Cuadro 14.12 se presenta información para evaluar el posible impacto que puede tener sobre los niveles de mortalidad infantil y en la niñez el empoderamiento de la mujer medido por los tres indicadores bajo estudio: el número de decisiones básicas del hogar en las cuales la mujer tiene la última palabra; el número de razones por las cuales la entrevistada cree que se justifique que el hombre golpee a su pareja; y el número de razones por las cuales la mujer puede rehusarse a tener relaciones con su pareja.

Cuadro 14.12

Empoderamiento de la mujer y mortalidad de los niños/niñas

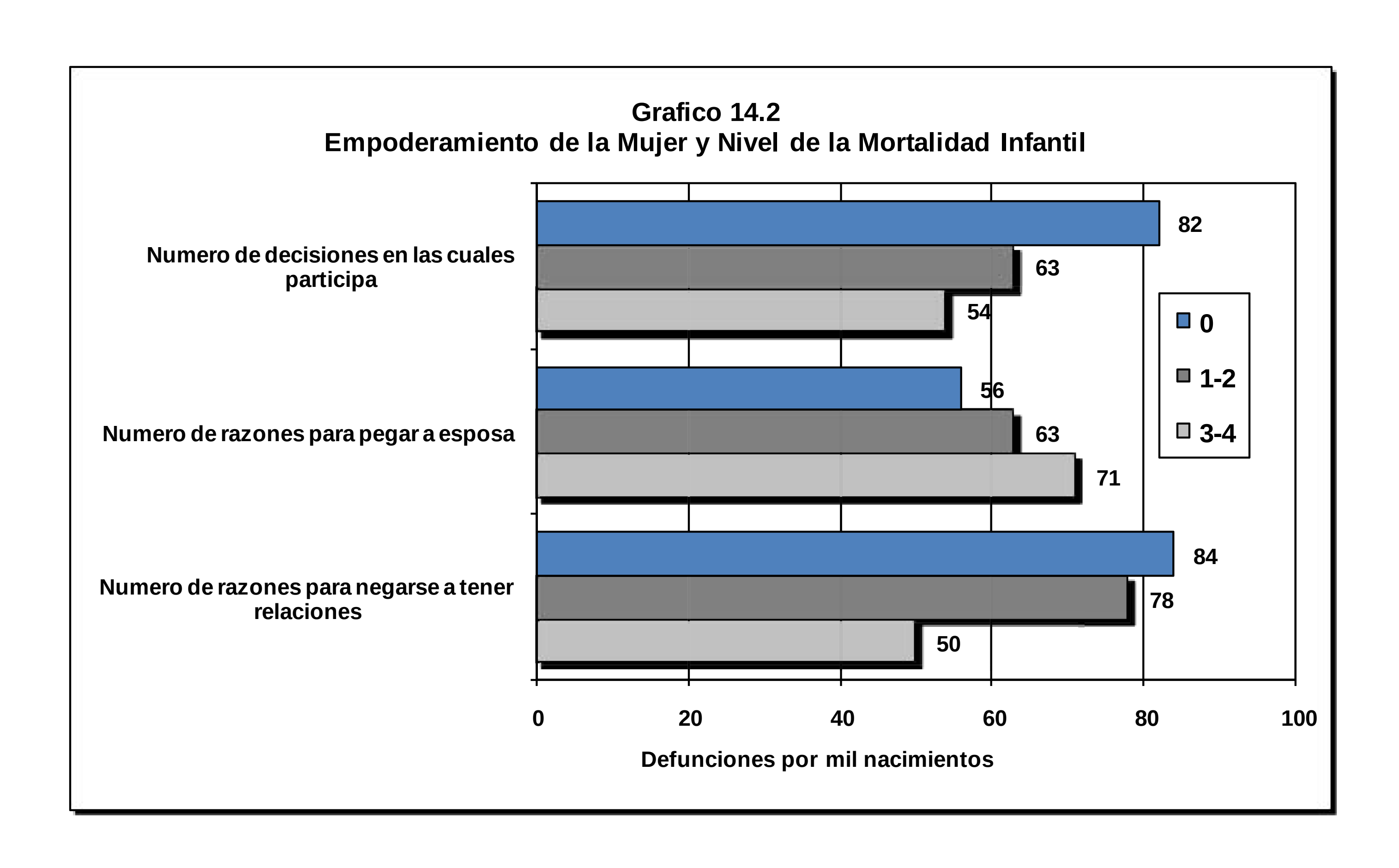
- Claramente se observa una asociación, en la dirección esperada, entre el número de decisiones en las que participa la mujer y el nivel de mortalidad infantil: a mayor participación de la mujer menor mortalidad infantil. Cuando la mujer no interviene en las decisiones del hogar la tasa de mortalidad llega a 82 por mil, nivel que se reduce a 54 por mil si la mujer participa en tres a cuatro de las decisiones analizadas. El mismo tipo de relación se observa con las tasas de mortalidad post-infantil y en la niñez.
- El nivel de empoderamiento de las mujeres, medido por el número de razones que según ellas justifican que el esposo o compañero pegue a la esposa, está asociado con el nivel de mortalidad infantil. Esto es, en hijos de mujeres que creen que por ninguna de las cinco razones se debe pegar a la esposa la mortalidad infantil llega a 56 por mil, muy por debajo del nivel de mortalidad infantil (71 por mil) en hijos de mujeres que están de acuerdo con 3 a 4 razones para que el esposo pegue a la esposa. Una relación similar se observa entre este indicador de empoderamiento y la mortalidad en la niñez.
- El tercer indicador de empoderamiento —número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones sexuales con la pareja— también está asociado con los tres indicadores de mortalidad en la dirección esperada: los niveles de mortalidad infantil, post-infantil y en la niñez disminuyen a medida que incrementa el nivel de empoderamiento de las mujeres.

Cuadro 14.12 Mortalidad infantil y en la niñez por indicadores de estatus de la mujer

Mortalidad infantil, post-infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta, por indicadores de empoderamiento de la mujer, Bolivia 2008

Indicador de empoderamiento	**Mortalidad Infantil ($_1q_0$)**	Post-infantil ($_4q_1$)	**En la niñez ($_5q_0$)**
Número de decisiones en cuales participa la mujer[1]			
0	82	46	124
1-2	63	21	83
3-4	54	18	71
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa[2]			
0	56	20	75
1-2	63	17	79
3-4	71	21	90
5	*	*	*
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones con la pareja[3]			
0	84	30	111
1-2	78	26	103
3	50	17	66

Nota: No se presentan las tasas basadas en menos de 250 años-persona de exposición.
[1]Se limita a las mujeres actualmente unidas. Decisiones específicas: el cuidado de su propia salud; grandes compras del hogar; las compras diarias; las visitas a familiares o amigos.
[2]Razones específicas: quemar los alimentos; discutir con él; salir sin decirle; castigar a los niños; rechazar tener relaciones con él
[3]Razones específicas: sabe que él tiene una ITS; sabe que él tiene relaciones con otra mujer; ella está cansada o no está de buen humor


Grafico 14.2
Empoderamiento de la Mujer y Nivel de la Mortalidad Infantil
Numero de decisiones en las cuales participa
Numero de razones para pegar a esposa
Numero de razones para negarse a tener relaciones
82
63
54
56
63
71
84
78
50
0
1-2
3-4
0
20
40
60
80
100
Defunciones por mil nacimientos

REFERENCIAS

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 1998. *Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States*. Morbidity and Mortality Weekly Report 47 (RR-3): 1-29

Instituto Nacional de Estadística (INE) [Bolivia] y ORC Macro. 2004. *Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2003*. Miraflores, Bolivia: INE y ORC Macro.

Goodhart, R. y M. Shils. Editores. 1980. *Modern nutrition in health and disease*. Philadelphia: Lea and Febiger.

Gwatkin, D.R., S. Rutstein, K. Johnson, R. P. Pande y A. Wagstaff. 2000. *Socio-economic differences in health, nutrition and population in Bolivia*. Washington, D.C.: The World Bank

Gwatkin, D.R., S. Rutstein, K. Johnson, R.P. Pande y A. Wagstaff. 2002. *Socio-economic differences in health, nutrition and population*. HNP/Poverty Thematic Group. Washington, D.C.: The World Bank.

Marckwardt, A.M. 1993. *Illustrative analysis: maternal mortality in Peru*. MEASURE DHS+, sin publicar. Calverton, Maryland, USA: Macro International Inc.

Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia. 2004. *Plan Nacional de Maternidad y Nacimientos Seguros (2004-2008)*. La Paz, Bolivia: Ministerio de Salud y Deportes.

Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia. 2008. *Seguros Públicos de Salud.* La Paz, Bolivia: Ministerio de Salud y Deportes.

Ministerio de Planificación del Desarrollo de Bolivia. 2006. *Plan Nacional de Desarrollo: Bolivia Digna, Soberana, Productiva y Democrática para Vivir Bien*. La Paz, Bolivia: Ministerio de Planificación del Desarrollo

Naciones Unidas. 1983. *Manual X: indirect techniques for demographic estimation.* (ST/ESA/SER.A/81). New York: United Nations.

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2005. *Guiding principles for feeding nonbreastfed children 6 to 24 months of age*. Ginebra, Suiza: OMS.

Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo Mundial para la Infancia (UNICEF). 1998. *Complementary feding of young children in developing countries: a review of current scientific knowledge*. Ginebra, Suiza: OMS, WHO/NUT98.1.

Organización Mundial de la Salud (OMS), Grupo de Estudio Multicentro para las Referencias de Crecimiento (World Health Organization Multicentre Growth Reference Study Group). 2006. *WHO child growth standards: length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: methods and development*. Ginebra, Suiza: OMS.

Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS). 2003. *Principios de orientación para la alimentación complementaria del niño amamantado*. Washington, D.C./Ginebra, Suiza: OPS/OMS.

Rutstein, S. 1984. *Infant and child mortality: levels, trends and demographic differentials*. Edición Revisada. Estudio Comparativo No 43 EMF. Voorburg, Netherlands: ISI.

Westoff, C.F y Luis H. Ochoa. 1991. *Unmet need and the demand for family planning*. Estudio Comparativo DHS No. 5. Columbia, Maryland: Institute for Resource Development.

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA





A.1 INTRODUCCIÓN

Para la aplicación del cuestionario de hogar en la **ENDSA 2008** se decidió seleccionar una muestra de 20,000 hogares y dentro de cada uno de ellos aplicar el cuestionario individual a la población de mujeres elegibles (15-49 años). Por otro lado, uno de cada tres de esos hogares se seleccionó para implementar el cuestionario individual de hombres (15-64 años).

A.2 OBJETIVOS DEL DISEÑO MUESTRAL

Al igual que para encuestas anteriores, el principal objetivo de la **ENDSA 2008** es de producir estimaciones de los diversos indicadores con niveles de confianza aceptables, tales como la fecundidad, la mortalidad infantil, la planificación familiar y la salud para los diversos dominios de interés. Los principales dominios de análisis son cada departamento (nueve en total), cada una de las 3 regiones naturales (El Altiplano, El Valle y El Llano), las 2 áreas de residencia (urbana y rural), y finalmente para el total del país.

Con relación a la mortalidad materna, la estimación con el tamaño asignado de 20,000 hogares sólo se presenta para el total del país y aún en este caso se considera relativamente imprecisa.

A.3 MARCO MUESTRAL

Bolivia está dividida en 9 departamentos. Cada departamento está dividido en provincias y cada provincia en secciones municipales. Durante el último censo de población y vivienda (2001) el país fue dividido en segmentos censales respetándose los límites de las diversas unidades jerárquico-administrativas. Con la información censal se creó un archivo con 16,790 unidades denominadas Unidades Primarias de Muestreo (UPM), con un promedio de 80 a 150 viviendas en áreas amanzanadas y entre 150 y 350 viviendas en áreas dispersas. Este archivo de UPMs fue estratificado dentro de cada departamento en categorías de tamaños de poblados: ciudad capital, poblados grandes (10,000 y más habitantes), poblados menores (entre 2,000 y 10,000), poblados pequeños (250 a 2,000) y área dispersa (menos de 250). Este archivo se utilizó como el marco de muestreo de la **ENDSA 2008**, del cual se seleccionó aleatoriamente 1,000 UPMs. Cada UPM tiene una completa identificación mediante un número que contiene códigos de departamento, provincia, sección y de divisiones menores donde se encuentra localizada. Cada UPM posee además un mapa cartográfico perfectamente delimitado.

A.4 ESTRATIFICACIÓN

En cada departamento, las UPMs del marco muestral fueron estratificadas de acuerdo a la categorización de los tamaños de los poblados. El área de residencia urbana está definida como todos los poblados de 2,000 habitantes y más y el área de residencia rural se define como todo poblado menor de 2,000 habitantes. La estratificación definida en el marco muestral también se aplica implícitamente a la **ENDSA 2008**.

A.5 MÍNIMO TAMAÑO DE MUESTRA PARA CADA DOMINIO

En general, el diseño de la muestra para una encuesta del tipo de la **ENDSA 2008** es estratificado, por conglomerado y en dos etapas. El error muestral para este diseño tiene dos componentes: el primero corresponde a la variación entre las UPMs y el segundo a la variación de los hogares dentro de las UPMs. La variabilidad **entre** UPMs es mucho mayor para las áreas urbanas que para las áreas rurales, pero en general la variabilidad **dentro** de las UPMs seleccionadas es menor en lo urbano que en lo rural. Por lo tanto, un importante factor para controlar el error muestral es la reducción del mayor componente de variabilidad (que es la variación entre UPMs) y el cual es inversamente proporcional al número de UPMs (especialmente en el área urbana).

La política del proyecto de encuestas DHS es la de recomendar seleccionar un mínimo de alrededor de 35 UPMs por dominio de estudio para el análisis adecuado de la información. También es bien conocido que un aumento del número de UPMs en la muestra reduce el error muestral pero no en razón proporcional al incremento de ese número. Específicamente, si se doblara el número de UPMs el error muestral no se reduce a la mitad, sino sólo a un 30 por ciento del valor original.

A.6 ASIGNACIÓN DE LA MUESTRA

Se consideró un total de 20,000 hogares a seleccionar y se utilizó información de la encuesta ENDSA 2003 como un instrumento de ayuda para estimar el número esperado de entrevistas completas para la **ENDSA 2008**. En la ENDSA 2003 se seleccionaron 19,942 hogares para conseguir un total aproximado de 17,654 entrevistas completas de mujeres. Se esperaría entonces obtener un total aproximado de 17,705 entrevistas completas en la **ENDSA 2008**. El total de viviendas seleccionadas fue distribuido por departamento pero no proporcionalmente a su tamaño poblacional sino de tal modo de poder cumplir con los objetivos requeridos de la encuesta de tener un tamaño adecuado para cada departamento. Por esta razón la muestra no es autoponderada. El número asignado de hogares y de unidades primarias de muestreo (UPM) se detalla en el Cuadro A.1 por departamento y tamaño de la localidad. Las localidades de menos de 2,000 habitantes constituyen el área rural (poblados de 250 a 2,000 y poblados de menos de 250 habitantes).

Cuadro A.1 Asignación de la muestra

Número de hogares asignados y número de unidades primarias de muestreo (UPM) asignadas, por departamento y tamaño de poblado, Bolivia 2008

Departamento y tamaño de poblado	Hogares asignados	UPMs asignadas
La Paz	**4,000**	**200**
Ciudad Capital y El Alto	2,400	120
Poblados 10,000 y más	80	4
Poblados de 2,000 a 10,000	140	7
Poblados de 250 a 2,000	220	11
Poblados menos de 250	1,160	58
Oruro	**1,960**	**98**
Ciudad Capital	940	47
Poblados 10,000 y más	60	3
Poblados de 2,000 a 10,000	120	6
Poblados de 250 a 2,000	200	10
Poblados menos de 250	640	32
Potosí	**2,120**	**106**
Ciudad Capital	560	28
Poblados 10,000 y más	420	21
Poblados de 2,000 a 10,000	140	7
Poblados de 250 a 2,000	120	6
Poblados menos de 250	880	44
Chuquisaca	**1,900**	**95**
Ciudad Capital	880	44
Poblados 10,000 y más	0	0
Poblados de 2,000 a 10,000	120	6
Poblados de 250 a 2,000	80	4
Poblados menos de 250	820	41
Cochabamba	**2,800**	**140**
Ciudad Capital	1,060	53
Poblados 10,000 y más	440	22
Poblados de 2,000 a 10,000	140	7
Poblados de 250 a 2,000	140	7
Poblados menos de 250	1,020	51
Tarija	**1,900**	**95**
Ciudad Capital	620	31
Poblados 10,000 y más	460	23
Poblados de 2,000 a 10,000	20	1
Poblados de 250 a 2,000	60	3
Poblados menos de 250	740	37
Santa Cruz	**3,400**	**170**
Ciudad Capital	1,400	70
Poblados 10,000 y más	280	14
Poblados de 2,000 a 10,000	220	11
Poblados de 250 a 2,000	280	14
Poblados menos de 250	1,220	61
Beni	**1,100**	**55**
Ciudad Capital	240	12
Poblados 10,000 y más	380	19
Poblados de 2,000 a 10,000	140	7
Poblados de 250 a 2,000	40	2
Poblados menos de 250	300	15
Pando	**820**	**41**
Ciudad Capital	600	30
Poblados 10,000 y más	0	0
Poblados de 2,000 a 10,000	0	0
Poblados de 250 a 2,000	20	1
Poblados menos de 250	200	10
Total	**20,000**	**1,000**

A.7 SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La selección de la muestra para la **ENDSA 2008** se implementó en cada grupo de tipo de poblado dentro de cada departamento, en dos etapas: la primera etapa consiste de una selección sistemática de UPMs con probabilidad proporcional a su tamaño, siendo el tamaño el número de hogares. En una segunda etapa, un número fijo de 20 hogares fueron seleccionados dentro de cada UPM. Aún cuando para muchos indicadores el número óptimo es alrededor de 10 hogares por UPM, por razones de implementación en el campo y de costo, el programa de las Encuestas Demográficas y de Salud recomienda una muestra de 15 a 30 hogares por UPM. La pérdida en la precisión de los indicadores es mínima, no mayor del 10 por ciento dependiendo del indicador.

En cada departamento, la selección de los sectores censales en la primera etapa consideró los siguientes pasos:

- Para la **ENDSA 2008** se seleccionaron 1,000 UPMs
- El número de UPMs a ser seleccionados en cada grupo de tipo de poblado de cada departamento fue calculado aproximadamente en forma proporcional a la raíz cuadrada del tamaño poblacional.
- Dentro de cada UPM se consideró un tamaño de muestra de 20 hogares seleccionados (esperando tener un total de 17 entrevistas de mujeres completas).
- La selección de las UPMs en cada grupo de poblado de cada departamento fue hecha con probabilidad proporcional al tamaño de las UPMs:

$$\mathbf{P_{1i} = (a * m_i) / (\Sigma m_i)}$$

donde

a : es el número de UPMs seleccionados en cada grupo de tipo de poblado en el departamento,
$\mathbf{m_i}$: es el número de hogares en la i-ésima UPM de acuerdo al censo del 2001,
$\mathbf{\Sigma m_i}$: es el total de hogares en el grupo de tipo de poblado en el departamento según censo del 2001.

En la segunda etapa se selecciona un total de 20 hogares en cada UPM con una selección sistemática.

La probabilidad final de selección del hogar en la *i-ésima* UPM para la **ENDSA 2008** está dada como:

$$\mathbf{Prob_{fi} = \{ a * m_i \} / \{ \Sigma m_i \} \{ d/ L_i \}}$$

d : es el número de hogares en la i-ésima UPM (20 hogares)
L_i : es el número de hogares actualizados en la i-esima UPM en 2008

Dentro de cada departamento y para cada UPM urbana, la selección de hogares debe ser en forma sistemática con un intervalo de selección, $I_i = L_i/d$. La primera selección es hecha al azar dentro del rango del intervalo de selección y las restantes 19 en forma sistemática usando el intervalo de selección.

Para cada UPM rural, la selección de los hogares se hace en un grupo compacto de 20 hogares contiguos en el listado total de hogares de la UPM con el siguiente procedimiento:

- Se enumeran los hogares en forma consecutiva en el listado de cada UPM.
- Se establecen el número total de hogares *Li* en la UPM rural
- Se selecciona un número al azar entre 1 y *Li* . Llámese a ese número *Ai*.

- Se seleccionan todos los d=20 hogares contiguos comenzando en el hogar número *Ai*. Se considera la lista total de hogares como una lista circular, es decir el último elemento es seguido por el primer elemento de la lista.

Como se mencionó antes, debido a la selección de un número fijo de viviendas en la segunda etapa y de un número de UPMs seleccionado no proporcional en cada grupo de poblado, la muestra no es autoponderada. La ponderación básica del diseño para cada UPM (hogar) seleccionado es:

$$\mathbf{w_j = 1 / Prob_{fi}}$$

Después de calcular las ponderaciones básicas como resultado del diseño, ellas son ajustadas por las tasas de no respuesta a nivel urbano/rural del departamento para hogares e individuos.

Finalmente, toda estimación se ha calculado con un estimador de razón

$$\mathbf{r = (\Sigma\, w_j * y_j) / (\Sigma\, w_j * x_j)}$$

donde la suma es llevada sobre todas las unidades de análisis y w_j es la ponderación asignada a cada unidad de análisis. En general y_j es el valor de la variable bajo consideración; x_j es una variable de conteo.

A.8 RENDIMIENTO DE LA MUESTRA

En los Cuadros A.2 y A.3 se presentan las tasas de respuesta en la muestra por departamento. De los 20,003 hogares que fueron seleccionados para la entrevista individual de mujeres (Cuadro A.2), 19,795 fueron encontrados y en 19,564 se logró realizar la entrevista completa, para una tasa de respuesta del 99 por ciento al excluir del cálculo los hogares ausentes, las viviendas desocupadas o destruidas y las no encontradas. De un total de 17,655 mujeres elegibles se logró entrevistar 16,939 obteniéndose una tasa de respuesta de 96 por ciento. La tasa de respuesta combinada fue del 95 por ciento, bastante satisfactoria para este tipo de encuesta, sobre todo tomando en cuenta las difíciles condiciones que presentan ciertas áreas de Bolivia para el trabajo de campo. A nivel departamental, la menor tasa de respuesta se obtuvo en Cochabamba (94 por ciento), mientras las mayores se registran en los departamentos de Potosí, Beni y Pando (98 por ciento, en los tres casos).

Para la muestra de hombres (Cuadro A.3) se seleccionaron 6,977 hogares de los mismos 20,003 de la muestra básica para mujeres. Fueron encontrados 6,684 hogares y en 6,054 se pudo realizar entrevistas, logrando una tasa de respuesta del 91 por ciento. La tasa de respuesta combinada de hogares entrevistados y hombres con entrevista completa fue del 90 por ciento.

Cuadro A.2 Implementación de la muestra de mujeres por departamento

Distribución porcentual de hogares y de mujeres elegibles por resultado de las entrevistas de hogar e individual, y tasas de respuesta de hogares, de mujeres y total, según área de residencia y departamento, Bolivia 2008

	Residencia		Departamento									
Resultado	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando	Total
Hogares seleccionados	**11,865**	**8,138**	**3,997**	**1,960**	**2,120**	**1,901**	**2,798**	**1,901**	**3,400**	**1,105**	**821**	**20,003**
Entrevistas completas (HC)	96.8	99.3	97.4	98.7	99.5	98.7	96.5	98.6	96.3	98.7	98.9	97.8
Hogar sin persona competente (HP)	0.1	0.0	0.2	0.2	0.0	0.0	0.2	0.1	0.1	0.1	0.0	0.1
Entrevista aplazada (HA)	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0
Entrevista rechazada (HR)	1.6	0.1	1.1	0.4	0.3	0.8	1.6	0.8	1.9	0.3	0.2	1.0
Hogar ausente (HA)	1.0	0.5	0.7	0.6	0.2	0.4	1.3	0.4	1.5	0.9	0.7	0.8
Vivienda desocupada/ no es vivienda (VD)	0.1	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otro resultado (HO)	0.3	0.0	0.5	0.1	0.0	0.1	0.3	0.1	0.2	0.0	0.1	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tasa de respuesta (TRH)[1]	98.2	99.8	98.7	99.3	99.7	99.2	98.1	99.1	97.9	99.6	99.8	98.8
Mujeres elegibles	**11,391**	**6,264**	**3,491**	**1,622**	**1,817**	**1,588**	**2,428**	**1,779**	**3,083**	**1,079**	**768**	**17,655**
Entrevistas completas (TRM)	95.7	96.3	95.2	96.5	97.9	96.7	93.7	96.5	95.1	98.1	97.5	95.9
Ausente	1.4	1.1	1.8	1.3	0.7	0.6	2.2	0.4	1.6	0.7	0.8	1.3
Entrevista aplazada	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1
Entrevista rechazada	2.0	0.7	2.0	1.5	0.8	1.5	2.6	1.3	1.2	0.3	1.0	1.5
Parcialmente completa	0.3	0.2	0.2	0.2	0.1	0.3	0.6	0.2	0.2	0.3	0.1	0.2
Otra	0.5	1.6	0.8	0.5	0.4	0.9	0.5	1.5	1.8	0.6	0.5	0.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tasa de respuesta (TRM)[2]	95.7	96.3	95.2	96.5	97.9	96.7	93.7	96.5	95.1	98.1	97.5	95.9
Tasa de respuesta total (TRT)[3]	94.0	96.1	94.0	95.8	97.6	95.9	91.9	95.6	93.1	97.8	97.3	94.8

[1]La tasa de respuesta de hogares (TRH) se calcula como:

$$\frac{100 \times HC}{HC + HA + HP + HR}$$

[2]La tasa de respuesta de mujeres (TRM) es equivalente al porcentaje de entrevistas completas
[3]La tasa de respuesta total (TRT) se calcula como:

$$TRT = TRH * TRM/100$$

Cuadro A.3 Implementación de la muestra de hombres por departamento

Distribución porcentual de hogares y de hombres elegibles por resultado de las entrevistas de hogar e individual, y tasas de respuesta de hogares, de hombres y total, según área de residencia y departamento, Bolivia 2008

	Residencia		Departamento									
Resultado	Urbana	Rural	La Paz	Oruro	Potosí	Chuqui-saca	Cocha-bamba	Tarija	Santa Cruz	Beni	Pando	Total
Hogares seleccionados	**4,133**	**2,844**	**1,399**	**678**	**738**	**664**	**975**	**666**	**1,189**	**381**	**287**	**6,977**
Entrevista completa (HC)	96.9	99.3	97.4	98.8	99.6	97.9	96.7	98.9	96.6	98.7	99.0	97.9
Hogar sin persona competente (HP)	0.1	0.0	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.1
Entrevista aplazada (HA)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Entrevista rechazada (HR)	1.6	0.1	1.1	0.3	0.3	1.2	1.5	0.8	1.9	0.0	0.3	1.0
Hogar ausente (HA)	1.2	0.6	0.9	0.7	0.1	0.6	1.5	0.2	1.6	1.3	0.7	0.9
Vivienda desocupada/ no es vivienda (VD)	0.1	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Otra respuesta (HO)	0.1	0.0	0.2	0.0	0.0	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tasa de respuesta (TRH)[1]	98.2	99.9	98.7	99.6	99.7	98.6	98.3	99.1	98.1	100.0	99.6	98.9
Número de hombres elegibles	**4,134**	**2,550**	**1,316**	**625**	**690**	**595**	**920**	**660**	**1,224**	**389**	**265**	**6,684**
Entrevista completa (TRHombres)	89.3	92.6	89.6	92.5	93.2	95.0	86.2	91.5	88.4	90.0	98.1	90.6
Ausente	5.1	4.5	4.7	3.8	3.5	1.5	8.7	2.9	7.4	4.9	0.0	4.9
Entrevista aplazada	0.2	0.0	0.4	0.0	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1
Entrevista rechazada	4.0	1.0	3.9	3.2	1.6	2.4	3.4	3.2	2.7	1.3	1.5	2.8
Parcialmente completa	0.2	0.2	0.0	0.2	0.1	0.2	0.3	0.5	0.2	0.0	0.0	0.2
Otra	1.2	1.7	1.4	0.3	1.4	1.0	1.3	2.0	1.2	3.9	0.4	1.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Tasa de respuesta (TRHombres)[2]	89.3	92.6	89.6	92.5	93.2	95.0	86.2	91.5	88.4	90.0	98.1	90.6
Tasa de respuesta total (TRT)[2]	87.7	92.5	88.4	92.1	92.9	93.7	84.8	90.7	86.7	90.0	97.8	89.6

[1]La tasa de respuesta de hogares (TRH) se calcula como:

$$\frac{100 \times HC}{HC + HA + HP + HR}$$

[2]La tasa de respuesta de hombres (TRHombres) es equivalente al porcentaje de entrevistas completas
[3]La tasa de respuesta total (TRT) se calcula como:

$$TRT = TRH * TRHombres/100$$

LOS ERRORES DE MUESTREO APÉNDICE B

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados de la **ENDSA 2008** que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente errores no muestrales) y los llamados errores de muestreo, que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. Al igual que para las encuestas anteriores de 1989, 1994, 1998 y 2003, para la **ENDSA 2008** se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, intensa capacitación de las entrevistadoras, supervisión intensa y permanente del trabajo de campo, revisión de los cuestionarios en el campo por parte de las editoras/los editores, supervisión apropiada en la etapa de codificación, y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo con retroalimentación a las supervisoras, críticas y entrevistadoras a partir de los cuadros de control de calidad. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la **ENDSA 2008**. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados errores de muestreo.

La muestra de hogares visitados para la **ENDSA 2008** no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra usada. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el error de muestreo, el cual no se conoce pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El error de muestreo se mide por medio del error estándar. El error estándar de un promedio, porcentaje, diferencia o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra se define como la raíz cuadrada de la varianza de la estadística y es una medida de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el error estándar mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El error estándar puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentra el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma y resta dos veces su error estándar, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las personas entrevistadas en la **ENDSA 2008** hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo del error estándar y de los límites de confianza y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración.

El programa DHS ha incorporado en sus programas computarizados la metodología apropiada para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la **ENDSA 2008**. Este subprograma maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística $r = y/x$, en donde el numerador (y) representa el valor total en la muestra de la variable Y, mientras el denominador (x) representa el número total de casos en el grupo o subgrupo bajo consideración.

El cálculo de la varianza de *r* se hace utilizando una aproximación lineal de Taylor con la fórmula que seguidamente se indica y el error estándar se calcula tomando la raíz cuadrada de esa varianza:

$$var(r)=\frac{1-f}{x^2}\sum_{h=1}^{H}\left[\frac{m_h}{m_h-1}\left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2-\frac{z_h^2}{m_h}\right)\right]$$

en donde

$z_{hi}= y_{hi} - rx_{hi}$
$z_h = y_h - rx_h$
h = número de estratos y varía de *1* a *H*.
m_h = número de conglomerados seleccionados en el estrato *h*.
f = fracción de muestreo, la cual es ignorada para el cálculo.

Además del error estándar, también se calcula el llamado efecto del diseño, EDIS, el cual se define como la razón entre el error estándar correspondiente al diseño empleado (EE) y el error estándar que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido aleatoria simple (EEmas):

EDIS= EE / EEmas.

Un valor de EDIS igual a 1.0 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1.0 indicaría que el uso de conglomerados produjo una varianza superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

En el Cuadro B.1 se listan las variables para las cuales se han calculado los errores de muestreo. Se indica allí el tipo de estimador utilizado y la población de referencia. Los errores de muestreo para las estimaciones de fecundidad y mortalidad por área de residencia, región y provincia se presentan en el Cuadro B.4 (fecundidad) y Cuadros B.5.1 a B.5.6 (mortalidad). Los errores de muestreo para el resto de variables listadas en el Cuadro B.1 se presentan en los Cuadros B.2.1 a B.3.9 para la muestra de mujeres y hombres para el total, urbano-rural y por departamento. En algunos cuadros, “na” indica que el correspondiente valor no es aplicable. Para cada variable se incluye el correspondiente valor estimado *V* (sea un promedio o un porcentaje), el error estándar y el número de casos (sin ponderar y ponderados) para los cuales se investigó la característica considerada. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el efecto del diseño (EDIS), el error relativo (EE/V) y el intervalo con 95 por ciento de confianza que contenga el verdadero valor.

El examen de los cuadros revela que, en general y especialmente para la muestra de mujeres, los errores estándar son pequeños y que por ello esa muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la antepenúltima columna donde aparecen los errores relativos. Nótese que los efectos del diseño tienden a aumentar para las clasificaciones geográficas y a disminuir para clasificaciones que cruzan toda la muestra, como es la edad.

Para ilustrar el uso de las cifras en este Apéndice, considérese la estimación de la variable “ctualmente usa anticonceptivos” ntre las mujeres del área rural que según el Cuadro B.2.3 arroja un valor de 0.526 (52.6 por ciento) con un error estándar de 0.011. Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento, lo que se hace es sumarle y restarle al valor estimado dos veces el error estándar: 0.022 = (2 x 0.011), lo que produce el intervalo de 0.503 a 0.549 de las dos últimas columnas. Esto significa que se tiene una confianza de 95 por ciento de que el porcentaje de mujeres de 15-49 años en el país que usa métodos se encuentra entre esos valores que arroja la muestra (50 y 55 por ciento).

Los errores de muestreo para las estimaciones de las tasas de fecundidad (Cuadro B.4) y de mortalidad (Cuadros B.5.1 a B.5.5) fueron calculados de acuerdo al procedimiento de estimación del método Jackknife de replicaciones balanceadas, el cual consiste en obtener un número de replicaciones igual al número de segmentos censales (1,000 en el caso de Bolivia). Cada replicación hace uso de todos los segmentos censales encuestados menos uno, siendo este diferente del usado en las replicaciones anteriores. El error estándar de una tasa r se calcula como la raíz cuadrada de la varianza expresada como:

$$var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum (r_i - r)^2$$

y en dicha relación se define

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

donde

r es la estimación de la tasa usando 1,000 segmentos censales,
$\mathbf{r_{(i)}}$ es la estimación de la tasa usando 999 segmentos censales de la replicación i-ésima, y
k es el número total de segmentos censales (1,000).

Cuadro B.1 Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo

Variables, tipo de estimación y población base para el cálculo de los errores de muestreo, Bolivia 2008

Variable	Estimación	Población base
Residencia urbana	Proporción	Mujeres de 15-49 años; hombres de 15-49 años
Alfabetismo	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Sin instrucción	Proporción	Mujeres de 15-49 años; hombres de 15-49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	Razón	Población de 6-13 años
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15-49 años; hombres de 15-49 años
Actualmente unida	Proporción	Mujeres de 15-49 años; hombres de 15-49 años
Casada antes de los 20 años	Proporción	Mujeres de 20-49 años
Embarazada actualmente	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49	Promedio	Mujeres de 40-49 años
Conoce método anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas; hombres de 15-49 años
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas; hombres de 15-49 años
Actualmente usa anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método moderno actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa DIU actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa condón actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa ritmo actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Sector público como fuente del método	Proporción	Mujeres que actualmente usan métodos
No desea más hijos	Proporción	Mujeres actualmente unidas; hombres de 15-49 años
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente unidas; hombres de 15-49 años
Promedio del número ideal de hijos	Promedio	Mujeres y hombres de 15-49 años con respuesta numérica
Vacuna antitetánica durante embarazo	Proporción	Mujeres con nacidos en los últimos 5 años
Atención médica al parto	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con diarrea últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 1-59 meses
Niños que recibieron tratamiento de SRO	Proporción	Niños con diarrea en las 2 semanas que precedieron la encuesta
Niños llevados a establecimiento de salud	Proporción	Niños con diarrea en las 2 semanas que precedieron la encuesta
Niños con tarjeta de vacunación	Proporción	Niños de 18-29 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 18-29 meses
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 18-29 meses
Niños que recibieron polio (3 dosis)	Proporción	Niños de 18-29 meses
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 18-29 meses
Recibieron todas las vacunas	Proporción	Niños de 18-29 meses
Talla para la edad 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición
Peso para la talla 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición
Peso para la edad 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Conocimiento de SIDA/VIH	Proporción	Mujeres de 15-49 años; hombres de 15-49 años
Fecundidad	Tasa	Nacimientos a mujeres 15-49 (3 años anteriores a la encuesta)
Mortalidad neonatal	Tasa	Nacimientos en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad post-neonatal	Tasa	Nacimientos en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad infantil	Tasa	Nacimientos en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad post-infantil	Tasa	Nacimientos en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad en la niñez	Tasa	Nacimientos en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta

Cuadro B.2.1 Errores de muestreo para el total de la población

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.660	0.008	16,939	16,939	2.130	0.012	0.645	0.676
Alfabetismo	0.927	0.003	16,939	16,939	1.729	0.004	0.920	0.934
Sin instrucción	0.046	0.003	16,939	16,939	1.613	0.057	0.041	0.051
Educación secundaria o superior	0.543	0.007	16,939	16,939	1.885	0.013	0.528	0.557
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.942	0.003	16,695	16,764	1.410	0.003	0.937	0.947
Nunca en unión	0.317	0.005	16,939	16,939	1.425	0.016	0.307	0.327
Actualmente unida	0.600	0.005	16,939	16,939	1.427	0.009	0.589	0.611
Casada antes de los 20 años	0.411	0.007	13,434	13,421	1.616	0.017	0.398	0.425
Embarazada actualmente	0.055	0.002	16,939	16,939	1.329	0.042	0.051	0.060
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.390	0.028	16,939	16,939	1.418	0.012	2.334	2.445
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.128	0.024	16,939	16,939	1.432	0.011	2.080	2.176
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	4.915	0.073	3,403	3,434	1.451	0.015	4.770	5.060
Conoce método anticonceptivo	0.969	0.003	10,188	10,162	1.679	0.003	0.964	0.975
Alguna vez usó anticonceptivos	0.835	0.006	10,188	10,162	1.563	0.007	0.823	0.846
Actualmente usa anticonceptivos	0.606	0.007	10,188	10,162	1.427	0.011	0.592	0.620
Usa método moderno actualmente	0.346	0.006	10,188	10,162	1.370	0.019	0.333	0.359
Usa píldora actualmente	0.033	0.002	10,188	10,162	1.241	0.066	0.029	0.038
Usa DIU actualmente	0.084	0.004	10,188	10,162	1.349	0.044	0.077	0.092
Usa condón actualmente	0.040	0.003	10,188	10,162	1.304	0.063	0.035	0.045
Usa esterilización femenina	0.065	0.003	10,188	10,162	1.350	0.051	0.058	0.072
Usa ritmo actualmente	0.208	0.006	10,188	10,162	1.413	0.027	0.197	0.220
Sector público como fuente del método	0.483	0.011	4,258	3,974	1.466	0.023	0.460	0.505
No desea más hijos	0.698	0.006	10,188	10,162	1.246	0.008	0.687	0.710
Desea esperar 2 años o más	0.163	0.005	10,188	10,162	1.290	0.029	0.153	0.172
Promedio del número ideal de hijos	2.371	0.014	16,672	16,670	1.359	0.006	2.342	2.399
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.401	0.009	6,429	6,472	1.446	0.022	0.384	0.419
Atención médica al parto	0.711	0.010	8,605	8,726	1.771	0.015	0.690	0.732
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.260	0.008	8,193	8,273	1.509	0.029	0.245	0.276
Niño recibió tratamiento de SRO	0.349	0.016	2,055	2,155	1.480	0.046	0.317	0.381
Niño fue llevado a establecimiento	0.478	0.017	2,055	2,155	1.456	0.035	0.445	0.511
Niños con tarjeta de vacunación	0.765	0.014	1,683	1,689	1.319	0.018	0.738	0.792
Niños que recibieron BCG	0.984	0.004	1,683	1,689	1.287	0.004	0.976	0.992
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.857	0.012	1,683	1,689	1.431	0.014	0.833	0.881
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.858	0.012	1,683	1,689	1.456	0.014	0.833	0.882
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.858	0.011	1,683	1,689	1.292	0.013	0.836	0.880
Recibieron todas las vacunas	0.786	0.014	1,683	1,689	1.383	0.018	0.758	0.813
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.271	0.008	8,335	8,432	1.543	0.030	0.254	0.286
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.014	0.002	8,335	8,432	1.354	0.128	0.010	0.017
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.043	0.003	8,335	8,432	1.321	0.070	0.037	0.049
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.020	0.001	15,311	15,325	1.267	0.072	0.017	0.023
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.794	0.006	16,939	16,939	1.907	0.007	0.782	0.806
HOMBRES								
Residencia urbana	0.654	0.010	5,037	5,096	1.561	0.016	0.633	0.675
Sin instrucción	0.006	0.001	5,037	5,096	1.312	0.242	0.003	0.009
Nunca en unión	0.403	0.009	5,037	5,096	1.260	0.022	0.386	0.421
Actualmente unido	0.568	0.009	5,037	5,096	1.265	0.016	0.551	0.586
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0.977	0.003	2,853	2,897	1.217	0.004	0.970	0.983
Conoce método anticonceptivo moderno	0.950	0.005	2,853	2,897	1.287	0.006	0.939	0.960
Alguna vez usó anticonceptivos	0.840	0.009	2,853	2,897	1.279	0.010	0.822	0.857
No desea más hijos	0.628	0.011	2,853	2,897	1.197	0.017	0.606	0.649
Desea esperar 2 años o más	0.211	0.009	2,853	2,897	1.196	0.043	0.193	0.229
Promedio del número ideal de hijos	2.715	0.027	4,942	5,004	1.439	0.010	2.660	2.770
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.902	0.007	5,037	5,096	1.587	0.007	0.889	0.915

Cuadro B.2.2 Errores de muestreo para la población urbana

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Alfabetismo	0.970	0.002	10,905	11,183	1.431	0.002	0.965	0.974
Sin instrucción	0.021	0.002	10,905	11,183	1.281	0.083	0.018	0.025
Educación secundaria o superior	0.686	0.009	10,905	11,183	2.110	0.014	0.668	0.705
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.946	0.003	8,469	8,938	1.242	0.003	0.940	0.952
Nunca en unión	0.348	0.007	10,905	11,183	1.444	0.019	0.335	0.361
Actualmente unida	0.557	0.007	10,905	11,183	1.449	0.012	0.543	0.571
Casada antes de los 20 años	0.372	0.009	8,640	8,866	1.765	0.025	0.353	0.390
Embarazada actualmente	0.049	0.003	10,905	11,183	1.372	0.058	0.043	0.055
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	1.932	0.035	10,905	11,183	1.736	0.018	1.861	2.002
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	1.768	0.032	10,905	11,183	1.759	0.018	1.704	1.831
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	4.115	0.087	2,039	2,089	1.578	0.021	3.942	4.288
Conoce método anticonceptivo	0.990	0.002	5,978	6,226	1.270	0.002	0.987	0.994
Alguna vez usó anticonceptivos	0.896	0.006	5,978	6,226	1.481	0.007	0.884	0.908
Actualmente usa anticonceptivos	0.657	0.009	5,978	6,226	1.393	0.013	0.640	0.674
Usa método moderno actualmente	0.402	0.009	5,978	6,226	1.408	0.022	0.384	0.420
Usa píldora actualmente	0.038	0.003	5,978	6,226	1.256	0.082	0.032	0.044
Usa DIU actualmente	0.116	0.006	5,978	6,226	1.351	0.048	0.104	0.127
Usa condón actualmente	0.058	0.004	5,978	6,226	1.334	0.069	0.050	0.066
Usa esterilización femenina	0.079	0.005	5,978	6,226	1.381	0.061	0.070	0.089
Usa ritmo actualmente	0.200	0.008	5,978	6,226	1.456	0.038	0.185	0.215
Sector público como fuente del método	0.395	0.013	2,870	2,918	1.475	0.034	0.368	0.422
No desea más hijos	0.638	0.008	5,978	6,226	1.222	0.012	0.623	0.653
Desea esperar 2 años o más	0.197	0.007	5,978	6,226	1.271	0.033	0.184	0.210
Promedio del número ideal de hijos	2.398	0.016	10,798	11,081	1.333	0.007	2.365	2.431
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.452	0.012	3,510	3,737	1.416	0.026	0.429	0.476
Atención médica al parto	0.883	0.009	4,380	4,714	1.556	0.010	0.866	0.901
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.236	0.011	4,230	4,549	1.658	0.046	0.214	0.257
Niño recibió tratamiento de SRO	0.384	0.023	954	1,071	1.492	0.061	0.337	0.431
Niño fue llevado a establecimiento	0.546	0.024	954	1,071	1.456	0.043	0.499	0.593
Niños con tarjeta de vacunación	0.786	0.018	858	893	1.266	0.022	0.751	0.822
Niños que recibieron BCG	0.987	0.005	858	893	1.293	0.005	0.977	0.997
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.846	0.018	858	893	1.481	0.021	0.810	0.883
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.852	0.018	858	893	1.478	0.021	0.816	0.887
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.849	0.016	858	893	1.284	0.018	0.818	0.881
Recibieron todas las vacunas	0.780	0.020	858	893	1.404	0.025	0.741	0.820
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.172	0.010	4,236	4,559	1.574	0.056	0.153	0.191
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.010	0.002	4,236	4,559	1.277	0.187	0.006	0.014
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.027	0.003	4,236	4,559	1.369	0.123	0.021	0.034
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.024	0.002	9,861	10,125	1.252	0.080	0.021	0.028
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.920	0.005	10,905	11,183	1.840	0.005	0.910	0.929
HOMBRES								
Sin instrucción	0.003	0.001	3,154	3,334	1.237	0.408	0.001	0.005
Nunca en unión	0.448	0.011	3,154	3,334	1.234	0.024	0.426	0.470
Actualmente unido	0.520	0.011	3,154	3,334	1.241	0.021	0.497	0.542
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0.994	0.002	1,607	1,732	1.186	0.002	0.990	0.999
Conoce método anticonceptivo moderno	0.988	0.003	1,607	1,732	1.214	0.003	0.981	0.994
Alguna vez usó anticonceptivos	0.900	0.009	1,607	1,732	1.221	0.010	0.882	0.919
No desea más hijos	0.556	0.015	1,607	1,732	1.211	0.027	0.526	0.586
Desea esperar 2 años o más	0.243	0.013	1,607	1,732	1.202	0.053	0.217	0.268
Promedio del número ideal de hijos	2.704	0.035	3,114	3,300	1.505	0.013	2.635	2.774
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.968	0.006	3,154	3,334	1.987	0.006	0.955	0.980

Cuadro B.2.3 Errores de muestreo para la población rural

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Alfabetismo	0.844	0.009	6,034	5,756	1.912	0.011	0.827	0.862
Sin instrucción	0.094	0.007	6,034	5,756	1.790	0.072	0.080	0.107
Educación secundaria o superior	0.264	0.011	6,034	5,756	1.937	0.042	0.242	0.286
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.937	0.004	8,226	7,826	1.560	0.005	0.928	0.946
Nunca en unión	0.257	0.008	6,034	5,756	1.447	0.032	0.240	0.273
Actualmente unida	0.684	0.008	6,034	5,756	1.408	0.012	0.667	0.700
Casada antes de los 20 años	0.489	0.010	4,794	4,555	1.454	0.021	0.468	0.510
Embarazada actualmente	0.068	0.004	6,034	5,756	1.285	0.061	0.060	0.076
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	3.279	0.052	6,034	5,756	1.336	0.016	3.175	3.384
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.828	0.043	6,034	5,756	1.298	0.015	2.743	2.913
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	6.158	0.122	1,364	1,344	1.454	0.020	5.913	6.403
Conoce método anticonceptivo	0.936	0.007	4,210	3,935	1.820	0.007	0.922	0.950
Alguna vez usó anticonceptivos	0.737	0.011	4,210	3,935	1.659	0.015	0.715	0.760
Actualmente usa anticonceptivos	0.526	0.011	4,210	3,935	1.488	0.022	0.503	0.549
Usa método moderno actualmente	0.257	0.009	4,210	3,935	1.287	0.034	0.239	0.274
Usa píldora actualmente	0.026	0.003	4,210	3,935	1.168	0.110	0.020	0.032
Usa DIU actualmente	0.035	0.004	4,210	3,935	1.302	0.105	0.028	0.043
Usa condón actualmente	0.012	0.002	4,210	3,935	1.182	0.168	0.008	0.016
Usa esterilización femenina	0.042	0.003	4,210	3,935	1.124	0.083	0.035	0.049
Usa ritmo actualmente	0.221	0.008	4,210	3,935	1.328	0.038	0.204	0.238
Sector público como fuente del método	0.727	0.018	1,388	1,056	1.477	0.024	0.692	0.762
No desea más hijos	0.793	0.008	4,210	3,935	1.324	0.010	0.777	0.810
Desea esperar 2 años o más	0.109	0.006	4,210	3,935	1.287	0.057	0.096	0.121
Promedio del número ideal de hijos	2.317	0.028	5,874	5,588	1.385	0.012	2.261	2.372
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.332	0.012	2,919	2,735	1.389	0.037	0.307	0.356
Atención médica al parto	0.509	0.017	4,225	4,012	1.847	0.034	0.474	0.543
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.291	0.011	3,963	3,724	1.388	0.036	0.270	0.312
Niño recibió tratamiento de SRO	0.315	0.020	1,101	1,083	1.400	0.065	0.274	0.355
Niño fue llevado a establecimiento	0.411	0.022	1,101	1,083	1.413	0.053	0.367	0.454
Niños con tarjeta de vacunación	0.741	0.021	825	796	1.378	0.028	0.699	0.783
Niños que recibieron BCG	0.981	0.006	825	796	1.299	0.006	0.969	0.993
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.869	0.016	825	796	1.354	0.018	0.838	0.901
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.864	0.017	825	796	1.434	0.020	0.830	0.898
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.867	0.015	825	796	1.315	0.018	0.836	0.898
Recibieron todas las vacunas	0.792	0.019	825	796	1.366	0.024	0.753	0.830
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.386	0.012	4,099	3,873	1.479	0.032	0.361	0.410
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.018	0.003	4,099	3,873	1.402	0.172	0.012	0.024
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.061	0.005	4,099	3,873	1.298	0.084	0.051	0.072
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.011	0.002	5,450	5,201	1.217	0.154	0.008	0.015
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.550	0.013	6,034	5,756	2.017	0.024	0.524	0.575
HOMBRES								
Sin instrucción	0.011	0.003	1,883	1,763	1.395	0.300	0.005	0.018
Nunca en unión	0.318	0.014	1,883	1,763	1.324	0.045	0.290	0.347
Actualmente unido	0.661	0.014	1,883	1,763	1.307	0.022	0.632	0.689
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0.951	0.008	1,246	1,165	1.278	0.008	0.935	0.966
Conoce método anticonceptivo moderno	0.893	0.012	1,246	1,165	1.379	0.014	0.869	0.917
Alguna vez usó anticonceptivos	0.749	0.016	1,246	1,165	1.341	0.022	0.717	0.782
No desea más hijos	0.735	0.015	1,246	1,165	1.221	0.021	0.704	0.765
Desea esperar 2 años o más	0.164	0.012	1,246	1,165	1.156	0.074	0.140	0.189
Promedio del número ideal de hijos	2.736	0.045	1,828	1,704	1.332	0.016	2.646	2.826
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.778	0.015	1,883	1,763	1.540	0.019	0.749	0.808

Cuadro B.3.1 Errores de muestreo para la población de La Paz

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.670	0.015	3,325	5,129	1.842	0.022	0.640	0.700
Alfabetismo	0.948	0.005	3,325	5,129	1.284	0.005	0.938	0.958
Sin instrucción	0.030	0.003	3,325	5,129	1.092	0.108	0.023	0.036
Educación secundaria o superior	0.573	0.016	3,325	5,129	1.886	0.028	0.540	0.605
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.945	0.005	2,971	4,704	1.293	0.006	0.935	0.956
Nunca en unión	0.335	0.011	3,325	5,129	1.371	0.034	0.312	0.357
Actualmente unida	0.578	0.012	3,325	5,129	1.430	0.021	0.553	0.602
Casada antes de los 20 años	0.373	0.013	2,702	4,151	1.424	0.036	0.347	0.400
Embarazada actualmente	0.049	0.004	3,325	5,129	1.011	0.077	0.042	0.057
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.268	0.058	3,325	5,129	1.334	0.026	2.152	2.384
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.004	0.048	3,325	5,129	1.296	0.024	1.907	2.100
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	4.601	0.155	707	1,086	1.416	0.034	4.291	4.910
Conoce método anticonceptivo	0.976	0.005	1,906	2,964	1.512	0.005	0.965	0.986
Alguna vez usó anticonceptivos	0.858	0.010	1,906	2,964	1.230	0.011	0.839	0.878
Actualmente usa anticonceptivos	0.625	0.013	1,906	2,964	1.196	0.021	0.599	0.652
Usa método moderno actualmente	0.232	0.011	1,906	2,964	1.148	0.048	0.210	0.254
Usa píldora actualmente	0.015	0.003	1,906	2,964	1.231	0.232	0.008	0.021
Usa DIU actualmente	0.083	0.008	1,906	2,964	1.321	0.101	0.066	0.099
Usa condón actualmente	0.038	0.005	1,906	2,964	1.157	0.134	0.028	0.048
Usa esterilización femenina	0.015	0.003	1,906	2,964	1.051	0.194	0.009	0.021
Usa ritmo actualmente	0.299	0.011	1,906	2,964	1.072	0.038	0.276	0.321
Sector público como fuente del método	0.422	0.027	505	774	1.242	0.065	0.367	0.476
No desea más hijos	0.726	0.011	1,906	2,964	1.072	0.015	0.705	0.748
Desea esperar 2 años o más	0.133	0.009	1,906	2,964	1.106	0.065	0.115	0.150
Promedio del número ideal de hijos	2.192	0.023	3,287	5,063	1.107	0.011	2.146	2.239
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.327	0.016	1,143	1,807	1.171	0.049	0.295	0.360
Atención médica al parto	0.616	0.021	1,530	2,435	1.415	0.034	0.575	0.658
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.252	0.016	1,437	2,286	1.346	0.063	0.220	0.284
Niño recibió tratamiento de SRO	0.270	0.028	352	576	1.172	0.104	0.214	0.326
Niño fue llevado a establecimiento	0.331	0.030	352	576	1.193	0.090	0.272	0.391
Niños con tarjeta de vacunación	0.770	0.030	288	455	1.207	0.038	0.711	0.829
Niños que recibieron BCG	0.971	0.011	288	455	1.095	0.011	0.950	0.992
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.765	0.029	288	455	1.159	0.037	0.708	0.823
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.765	0.030	288	455	1.204	0.039	0.705	0.824
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.746	0.028	288	455	1.110	0.038	0.690	0.802
Recibieron todas las vacunas	0.643	0.034	288	455	1.209	0.053	0.575	0.710
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.297	0.017	1,433	2,279	1.304	0.056	0.264	0.330
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.010	0.003	1,433	2,279	1.103	0.301	0.004	0.016
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.038	0.005	1,433	2,279	1.091	0.143	0.027	0.049
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.012	0.002	3,029	4,677	1.160	0.189	0.008	0.017
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.757	0.013	3,325	5,129	1.689	0.017	0.731	0.782
HOMBRES								
Residencia urbana	0.681	0.022	971	1,549	1.485	0.033	0.637	0.726
Sin instrucción	0.004	0.002	971	1,549	1.052	0.550	0.000	0.008
Nunca en unión	0.426	0.016	971	1,549	1.036	0.039	0.393	0.459
Actualmente unido	0.559	0.016	971	1,549	1.024	0.029	0.526	0.591
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0.988	0.004	537	865	0.964	0.005	0.979	0.997
Conoce método anticonceptivo moderno	0.962	0.010	537	865	1.198	0.010	0.942	0.982
Alguna vez usó anticonceptivos	0.887	0.015	537	865	1.065	0.016	0.858	0.916
No desea más hijos	0.672	0.023	537	865	1.113	0.034	0.627	0.717
Desea esperar 2 años o más	0.208	0.017	537	865	0.954	0.080	0.175	0.242
Promedio del número ideal de hijos	2.455	0.039	965	1,541	1.104	0.016	2.378	2.532
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.908	0.015	971	1,549	1.648	0.017	0.877	0.939

Cuadro B.3.2 Errores de muestreo para el total de la población de Oruro

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.632	0.023	1,565	937	1.855	0.036	0.587	0.677
Alfabetismo	0.952	0.007	1,565	937	1.321	0.008	0.937	0.966
Sin instrucción	0.024	0.005	1,565	937	1.192	0.191	0.015	0.034
Educación secundaria o superior	0.574	0.023	1,565	937	1.845	0.040	0.528	0.621
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.938	0.006	1,410	892	1.052	0.007	0.925	0.950
Nunca en unión	0.359	0.013	1,565	937	1.100	0.037	0.332	0.385
Actualmente unida	0.565	0.017	1,565	937	1.324	0.029	0.532	0.598
Casada antes de los 20 años	0.356	0.016	1,231	734	1.207	0.046	0.323	0.389
Embarazada actualmente	0.055	0.006	1,565	937	1.108	0.117	0.042	0.067
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.259	0.069	1,565	937	1.095	0.031	2.120	2.398
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.025	0.060	1,565	937	1.092	0.030	1.905	2.146
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	4.788	0.223	333	199	1.377	0.047	4.341	5.234
Conoce método anticonceptivo	0.949	0.010	861	530	1.364	0.011	0.928	0.969
Alguna vez usó anticonceptivos	0.757	0.021	861	530	1.426	0.028	0.716	0.799
Actualmente usa anticonceptivos	0.529	0.020	861	530	1.148	0.037	0.490	0.568
Usa método moderno actualmente	0.231	0.017	861	530	1.179	0.073	0.197	0.265
Usa píldora actualmente	0.003	0.002	861	530	0.974	0.653	0.000	0.006
Usa DIU actualmente	0.063	0.010	861	530	1.170	0.154	0.044	0.083
Usa condón actualmente	0.036	0.007	861	530	1.079	0.190	0.022	0.050
Usa esterilización femenina	0.016	0.004	861	530	1.033	0.276	0.007	0.025
Usa ritmo actualmente	0.265	0.019	861	530	1.284	0.073	0.227	0.304
Sector público como fuente del método	0.521	0.036	226	136	1.073	0.069	0.450	0.593
No desea más hijos	0.728	0.018	861	530	1.171	0.024	0.692	0.763
Desea esperar 2 años o más	0.148	0.014	861	530	1.166	0.095	0.120	0.176
Promedio del número ideal de hijos	2.199	0.038	1,547	925	1.108	0.017	2.123	2.275
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.324	0.023	550	339	1.159	0.070	0.278	0.370
Atención médica al parto	0.642	0.028	735	456	1.306	0.043	0.587	0.697
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.266	0.018	695	435	1.037	0.066	0.231	0.301
Niño recibió tratamiento de SRO	0.230	0.038	185	115	1.230	0.165	0.155	0.306
Niño fue llevado a establecimiento	0.414	0.044	185	115	1.164	0.106	0.326	0.502
Niños con tarjeta de vacunación	0.774	0.035	155	99	1.066	0.045	0.704	0.843
Niños que recibieron BCG	0.996	0.004	155	99	0.779	0.004	0.989	1.004
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.890	0.026	155	99	1.068	0.029	0.838	0.942
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.893	0.024	155	99	1.004	0.027	0.845	0.941
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.866	0.027	155	99	1.007	0.031	0.813	0.919
Recibieron todas las vacunas	0.805	0.029	155	99	0.941	0.036	0.747	0.863
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.334	0.022	686	435	1.144	0.066	0.290	0.378
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.017	0.005	686	435	1.048	0.299	0.007	0.027
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.077	0.013	686	435	1.233	0.165	0.052	0.103
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.018	0.004	1,353	816	0.968	0.193	0.011	0.025
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.774	0.021	1,565	937	2.014	0.028	0.731	0.817
HOMBRES								
Residencia urbana	0.629	0.030	456	270	1.309	0.047	0.569	0.688
Sin instrucción	0.001	0.001	456	270	0.711	1.005	0.000	0.003
Nunca en unión	0.471	0.030	456	270	1.289	0.064	0.410	0.531
Actualmente unido	0.504	0.030	456	270	1.280	0.060	0.444	0.564
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0.976	0.010	235	136	0.986	0.010	0.957	0.996
Conoce método anticonceptivo moderno	0.942	0.019	235	136	1.251	0.020	0.904	0.981
Alguna vez usó anticonceptivos	0.853	0.026	235	136	1.121	0.030	0.801	0.905
No desea más hijos	0.722	0.025	235	136	0.865	0.035	0.671	0.772
Desea esperar 2 años o más	0.179	0.027	235	136	1.058	0.148	0.126	0.232
Promedio del número ideal de hijos	2.644	0.062	450	266	1.009	0.023	2.521	2.768
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.883	0.024	456	270	1.596	0.027	0.835	0.931

Cuadro B.3.3 Errores de muestreo para la población de Potosí

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.368	0.021	1,779	1,634	1.857	0.058	0.326	0.411
Alfabetismo	0.839	0.020	1,779	1,634	2.340	0.024	0.798	0.879
Sin instrucción	0.105	0.017	1,779	1,634	2.313	0.160	0.071	0.139
Educación secundaria o superior	0.382	0.020	1,779	1,634	1.762	0.053	0.341	0.422
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.933	0.009	1,807	1,897	1.602	0.010	0.914	0.952
Nunca en unión	0.305	0.017	1,779	1,634	1.539	0.055	0.271	0.338
Actualmente unida	0.632	0.017	1,779	1,634	1.491	0.027	0.598	0.666
Casada antes de los 20 años	0.382	0.016	1,435	1,320	1.227	0.041	0.351	0.414
Embarazada actualmente	0.066	0.008	1,779	1,634	1.316	0.118	0.050	0.081
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.983	0.092	1,779	1,634	1.307	0.031	2.800	3.166
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.498	0.073	1,779	1,634	1.301	0.029	2.352	2.644
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	5.829	0.201	392	369	1.250	0.034	5.428	6.231
Conoce método anticonceptivo	0.955	0.009	1,081	1,033	1.454	0.010	0.937	0.974
Alguna vez usó anticonceptivos	0.711	0.022	1,081	1,033	1.585	0.031	0.667	0.754
Actualmente usa anticonceptivos	0.484	0.023	1,081	1,033	1.520	0.048	0.438	0.530
Usa método moderno actualmente	0.252	0.018	1,081	1,033	1.396	0.073	0.216	0.289
Usa píldora actualmente	0.010	0.004	1,081	1,033	1.192	0.357	0.003	0.017
Usa DIU actualmente	0.035	0.007	1,081	1,033	1.171	0.187	0.022	0.048
Usa condón actualmente	0.025	0.006	1,081	1,033	1.300	0.248	0.013	0.037
Usa esterilización femenina	0.029	0.006	1,081	1,033	1.256	0.221	0.016	0.042
Usa ritmo actualmente	0.195	0.017	1,081	1,033	1.401	0.087	0.161	0.228
Sector público como fuente del método	0.693	0.034	304	270	1.275	0.049	0.625	0.760
No desea más hijos	0.794	0.015	1,081	1,033	1.199	0.019	0.765	0.824
Desea esperar 2 años o más	0.105	0.011	1,081	1,033	1.134	0.101	0.084	0.126
Promedio del número ideal de hijos	2.227	0.044	1,723	1,574	1.280	0.020	2.139	2.315
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.313	0.026	765	777	1.646	0.084	0.261	0.366
Atención médica al parto	0.549	0.032	1,065	1,125	1.878	0.058	0.486	0.612
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.283	0.017	980	1,018	1.225	0.061	0.248	0.317
Niño recibió tratamiento de SRO	0.344	0.036	268	288	1.274	0.105	0.272	0.416
Niño fue llevado a establecimiento	0.494	0.041	268	288	1.345	0.082	0.413	0.575
Niños con tarjeta de vacunación	0.594	0.046	208	214	1.428	0.077	0.502	0.686
Niños que recibieron BCG	0.995	0.004	208	214	0.835	0.004	0.987	1.003
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.887	0.024	208	214	1.148	0.027	0.839	0.934
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.898	0.023	208	214	1.147	0.025	0.853	0.944
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.929	0.018	208	214	1.066	0.019	0.894	0.965
Recibieron todas las vacunas	0.838	0.026	208	214	1.088	0.031	0.786	0.891
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.436	0.026	966	1,021	1.567	0.059	0.385	0.488
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.026	0.009	966	1,021	1.748	0.344	0.008	0.044
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.085	0.014	966	1,021	1.497	0.161	0.058	0.113
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.021	0.004	1,601	1,457	1.154	0.197	0.013	0.030
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.632	0.022	1,779	1,634	1.940	0.035	0.588	0.676
HOMBRES								
Residencia urbana	0.364	0.023	549	490	1.130	0.064	0.318	0.411
Sin instrucción	0.009	0.007	549	490	1.677	0.740	0.000	0.023
Nunca en unión	0.319	0.025	549	490	1.267	0.079	0.269	0.370
Actualmente unido	0.649	0.026	549	490	1.293	0.041	0.596	0.702
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0.934	0.017	329	318	1.275	0.019	0.900	0.969
Conoce método anticonceptivo moderno	0.875	0.026	329	318	1.415	0.030	0.823	0.926
Alguna vez usó anticonceptivos	0.722	0.032	329	318	1.287	0.044	0.658	0.785
No desea más hijos	0.704	0.027	329	318	1.088	0.039	0.650	0.759
Desea esperar 2 años o más	0.129	0.022	329	318	1.189	0.171	0.085	0.172
Promedio del número ideal de hijos	2.716	0.085	525	464	1.432	0.031	2.546	2.885
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.763	0.029	549	490	1.580	0.038	0.705	0.820

Cuadro B.3.4 Errores de muestreo para la población de Chuquisaca

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.497	0.028	1,536	964	2.179	0.056	0.441	0.552
Alfabetismo	0.863	0.012	1,536	964	1.386	0.014	0.838	0.887
Sin instrucción	0.107	0.011	1,536	964	1.413	0.104	0.085	0.130
Educación secundaria o superior	0.439	0.023	1,536	964	1.801	0.052	0.393	0.484
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.924	0.008	1,552	1,091	1.220	0.009	0.908	0.940
Nunca en unión	0.347	0.015	1,536	964	1.267	0.044	0.316	0.378
Actualmente unida	0.595	0.016	1,536	964	1.237	0.026	0.564	0.626
Casada antes de los 20 años	0.383	0.018	1,222	761	1.266	0.046	0.347	0.418
Embarazada actualmente	0.060	0.007	1,536	964	1.177	0.119	0.046	0.074
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.577	0.085	1,536	964	1.219	0.033	2.407	2.747
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.337	0.074	1,536	964	1.217	0.032	2.188	2.486
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	5.488	0.193	282	181	1.112	0.035	5.103	5.873
Conoce método anticonceptivo	0.944	0.011	882	574	1.482	0.012	0.921	0.967
Alguna vez usó anticonceptivos	0.780	0.024	882	574	1.690	0.030	0.733	0.827
Actualmente usa anticonceptivos	0.559	0.025	882	574	1.482	0.044	0.509	0.609
Usa método moderno actualmente	0.381	0.022	882	574	1.337	0.057	0.337	0.425
Usa píldora actualmente	0.013	0.004	882	574	0.997	0.287	0.006	0.021
Usa DIU actualmente	0.082	0.013	882	574	1.407	0.159	0.056	0.108
Usa condón actualmente	0.024	0.006	882	574	1.082	0.234	0.013	0.035
Usa esterilización femenina	0.082	0.010	882	574	1.084	0.122	0.062	0.102
Usa ritmo actualmente	0.161	0.015	882	574	1.204	0.093	0.131	0.191
Sector público como fuente del método	0.668	0.030	382	242	1.242	0.045	0.608	0.728
No desea más hijos	0.768	0.015	882	574	1.045	0.019	0.738	0.798
Desea esperar 2 años o más	0.140	0.012	882	574	1.003	0.084	0.116	0.163
Promedio del número ideal de hijos	2.369	0.042	1,518	954	1.236	0.018	2.286	2.452
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.347	0.022	577	385	1.156	0.064	0.303	0.392
Atención médica al parto	0.753	0.033	795	538	1.848	0.044	0.687	0.820
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.212	0.019	771	524	1.241	0.088	0.175	0.250
Niño recibió tratamiento de SRO	0.387	0.063	160	111	1.622	0.163	0.261	0.513
Niño fue llevado a establecimiento	0.445	0.066	160	111	1.645	0.149	0.313	0.578
Niños con tarjeta de vacunación	0.816	0.039	157	107	1.321	0.048	0.738	0.895
Niños que recibieron BCG	1.000	0.000	157	107	na	0.000	1.000	1.000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.978	0.010	157	107	0.924	0.011	0.958	0.999
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.967	0.016	157	107	1.146	0.016	0.935	0.998
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.964	0.014	157	107	0.999	0.015	0.935	0.992
Recibieron todas las vacunas	0.931	0.020	157	107	1.038	0.022	0.891	0.972
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.357	0.023	786	535	1.308	0.065	0.310	0.403
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.015	0.005	786	535	1.219	0.346	0.005	0.025
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.060	0.012	786	535	1.338	0.198	0.036	0.083
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.022	0.005	1,386	869	1.157	0.209	0.013	0.031
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.662	0.021	1,536	964	1.755	0.032	0.619	0.704
HOMBRES								
Residencia urbana	0.466	0.034	471	289	1.483	0.073	0.398	0.534
Sin instrucción	0.018	0.007	471	289	1.149	0.386	0.004	0.033
Nunca en unión	0.387	0.029	471	289	1.288	0.075	0.329	0.444
Actualmente unido	0.596	0.029	471	289	1.280	0.049	0.539	0.654
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0.989	0.011	275	172	1.746	0.011	0.966	1.011
Conoce método anticonceptivo moderno	0.964	0.014	275	172	1.261	0.015	0.936	0.993
Alguna vez usó anticonceptivos	0.809	0.038	275	172	1.587	0.047	0.734	0.884
No desea más hijos	0.634	0.032	275	172	1.087	0.050	0.570	0.697
Desea esperar 2 años o más	0.231	0.035	275	172	1.360	0.150	0.161	0.300
Promedio del número ideal de hijos	2.845	0.059	462	284	1.109	0.021	2.727	2.963
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.871	0.021	471	289	1.366	0.024	0.829	0.914

na = No aplicable

Cuadro B.3.5 Errores de muestreo para la población de Cochabamba

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.624	0.018	2,276	3,081	1.766	0.029	0.588	0.660
Alfabetismo	0.893	0.010	2,276	3,081	1.568	0.011	0.873	0.914
Sin instrucción	0.067	0.007	2,276	3,081	1.419	0.111	0.052	0.081
Educación secundaria o superior	0.503	0.017	2,276	3,081	1.606	0.033	0.470	0.537
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.942	0.007	2,331	3,161	1.340	0.007	0.929	0.956
Nunca en unión	0.331	0.011	2,276	3,081	1.128	0.034	0.309	0.353
Actualmente unida	0.594	0.012	2,276	3,081	1.164	0.020	0.570	0.617
Casada antes de los 20 años	0.397	0.014	1,771	2,403	1.243	0.036	0.368	0.426
Embarazada actualmente	0.062	0.006	2,276	3,081	1.277	0.104	0.049	0.075
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.322	0.057	2,276	3,081	1.072	0.024	2.209	2.435
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.036	0.047	2,276	3,081	1.052	0.023	1.943	2.130
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	4.613	0.170	446	600	1.214	0.037	4.272	4.954
Conoce método anticonceptivo	0.934	0.011	1,345	1,829	1.596	0.012	0.913	0.956
Alguna vez usó anticonceptivos	0.748	0.018	1,345	1,829	1.508	0.024	0.712	0.783
Actualmente usa anticonceptivos	0.537	0.017	1,345	1,829	1.229	0.031	0.503	0.570
Usa método moderno actualmente	0.317	0.014	1,345	1,829	1.109	0.044	0.289	0.346
Usa píldora actualmente	0.020	0.004	1,345	1,829	1.064	0.205	0.012	0.028
Usa DIU actualmente	0.089	0.009	1,345	1,829	1.111	0.097	0.072	0.106
Usa condón actualmente	0.038	0.006	1,345	1,829	1.126	0.154	0.026	0.050
Usa esterilización femenina	0.071	0.007	1,345	1,829	1.057	0.104	0.056	0.086
Usa ritmo actualmente	0.176	0.011	1,345	1,829	1.070	0.063	0.154	0.198
Sector público como fuente del método	0.467	0.029	498	661	1.316	0.063	0.409	0.526
No desea más hijos	0.717	0.013	1,345	1,829	1.066	0.018	0.691	0.743
Desea esperar 2 años o más	0.143	0.009	1,345	1,829	0.985	0.066	0.124	0.162
Promedio del número ideal de hijos	2.230	0.034	2,233	3,029	1.216	0.015	2.163	2.298
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.339	0.019	877	1,175	1.166	0.055	0.301	0.376
Atención médica al parto	0.671	0.028	1,201	1,593	1.665	0.042	0.615	0.727
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.285	0.014	1,127	1,498	1.049	0.051	0.256	0.314
Niño recibió tratamiento de SRO	0.354	0.036	317	427	1.260	0.101	0.283	0.425
Niño fue llevado a establecimiento	0.479	0.035	317	427	1.168	0.073	0.409	0.548
Niños con tarjeta de vacunación	0.791	0.030	222	302	1.093	0.038	0.731	0.851
Niños que recibieron BCG	0.977	0.012	222	302	1.168	0.012	0.954	1.001
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.862	0.026	222	302	1.127	0.030	0.810	0.914
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.855	0.028	222	302	1.169	0.032	0.800	0.910
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.871	0.028	222	302	1.242	0.032	0.815	0.927
Recibieron todas las vacunas	0.805	0.031	222	302	1.166	0.038	0.743	0.867
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.305	0.019	1,188	1,571	1.315	0.063	0.267	0.343
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.008	0.003	1,188	1,571	0.955	0.301	0.003	0.014
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.047	0.007	1,188	1,571	1.054	0.138	0.034	0.060
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.023	0.004	2,063	2,791	1.084	0.156	0.016	0.030
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.765	0.014	2,276	3,081	1.586	0.018	0.737	0.793
HOMBRES								
Residencia urbana	0.598	0.022	658	911	1.152	0.037	0.554	0.642
Sin instrucción	0.006	0.004	658	911	1.433	0.730	0.000	0.014
Nunca en unión	0.423	0.023	658	911	1.214	0.055	0.376	0.470
Actualmente unido	0.542	0.023	658	911	1.169	0.042	0.497	0.588
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0.943	0.013	352	494	1.072	0.014	0.916	0.969
Conoce método anticonceptivo moderno	0.890	0.017	352	494	1.006	0.019	0.856	0.924
Alguna vez usó anticonceptivos	0.780	0.025	352	494	1.144	0.032	0.729	0.830
No desea más hijos	0.716	0.028	352	494	1.145	0.038	0.661	0.771
Desea esperar 2 años o más	0.136	0.021	352	494	1.141	0.154	0.094	0.178
Promedio del número ideal de hijos	2.570	0.069	629	875	1.171	0.027	2.431	2.709
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.857	0.016	658	911	1.177	0.019	0.825	0.889

Cuadro B.3.6 Errores de muestreo para la población de Tarija

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.666	0.024	1,717	831	2.080	0.036	0.619	0.714
Alfabetismo	0.937	0.007	1,717	831	1.189	0.007	0.923	0.951
Sin instrucción	0.039	0.005	1,717	831	1.117	0.134	0.028	0.049
Educación secundaria o superior	0.534	0.019	1,717	831	1.573	0.035	0.496	0.572
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.945	0.007	1,513	716	1.047	0.007	0.932	0.958
Nunca en unión	0.346	0.016	1,717	831	1.406	0.047	0.314	0.378
Actualmente unida	0.576	0.017	1,717	831	1.445	0.030	0.541	0.610
Casada antes de los 20 años	0.413	0.017	1,358	653	1.306	0.042	0.378	0.448
Embarazada actualmente	0.036	0.006	1,717	831	1.337	0.167	0.024	0.048
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.135	0.072	1,717	831	1.235	0.034	1.991	2.279
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	1.948	0.060	1,717	831	1.164	0.031	1.828	2.068
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	4.764	0.170	351	167	1.148	0.036	4.424	5.104
Conoce método anticonceptivo	0.995	0.003	988	478	1.155	0.003	0.990	1.000
Alguna vez usó anticonceptivos	0.901	0.012	988	478	1.225	0.013	0.878	0.925
Actualmente usa anticonceptivos	0.697	0.015	988	478	1.032	0.022	0.667	0.727
Usa método moderno actualmente	0.531	0.018	988	478	1.123	0.034	0.496	0.567
Usa píldora actualmente	0.032	0.006	988	478	1.043	0.183	0.020	0.044
Usa DIU actualmente	0.175	0.019	988	478	1.578	0.109	0.137	0.213
Usa condón actualmente	0.063	0.012	988	478	1.507	0.186	0.039	0.086
Usa esterilización femenina	0.104	0.010	988	478	1.044	0.097	0.084	0.125
Usa ritmo actualmente	0.145	0.013	988	478	1.120	0.086	0.120	0.170
Sector público como fuente del método	0.540	0.025	597	296	1.238	0.047	0.489	0.590
No desea más hijos	0.615	0.018	988	478	1.154	0.029	0.579	0.650
Desea esperar 2 años o más	0.213	0.017	988	478	1.311	0.080	0.179	0.248
Promedio del número ideal de hijos	2.367	0.041	1,696	822	1.302	0.017	2.286	2.449
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.430	0.030	536	257	1.408	0.070	0.369	0.491
Atención médica al parto	0.848	0.024	652	311	1.508	0.029	0.800	0.897
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.230	0.029	633	300	1.636	0.126	0.172	0.288
Niño recibió tratamiento de SRO	0.382	0.052	140	69	1.236	0.135	0.279	0.486
Niño fue llevado a establecimiento	0.597	0.051	140	69	1.214	0.085	0.496	0.699
Niños con tarjeta de vacunación	0.918	0.025	131	59	1.022	0.028	0.867	0.969
Niños que recibieron BCG	0.995	0.005	131	59	0.775	0.005	0.985	1.005
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.950	0.020	131	59	1.017	0.021	0.909	0.990
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.957	0.019	131	59	1.029	0.020	0.919	0.995
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.954	0.019	131	59	0.973	0.019	0.917	0.991
Recibieron todas las vacunas	0.916	0.024	131	59	0.950	0.026	0.868	0.964
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.148	0.018	648	312	1.183	0.120	0.113	0.184
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.007	0.004	648	312	1.077	0.499	0.000	0.014
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.020	0.006	648	312	1.117	0.305	0.008	0.032
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.014	0.003	1,608	778	1.159	0.244	0.007	0.021
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.884	0.011	1,717	831	1.474	0.013	0.862	0.907
HOMBRES								
Residencia urbana	0.627	0.029	493	238	1.348	0.047	0.569	0.686
Sin instrucción	0.013	0.007	493	238	1.379	0.535	0.000	0.028
Nunca en unión	0.426	0.024	493	238	1.098	0.057	0.377	0.475
Actualmente unido	0.544	0.025	493	238	1.135	0.047	0.493	0.595
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0.997	0.003	273	129	0.944	0.003	0.990	1.003
Conoce método anticonceptivo moderno	0.997	0.003	273	129	0.944	0.003	0.990	1.003
Alguna vez usó anticonceptivos	0.842	0.024	273	129	1.089	0.029	0.794	0.890
No desea más hijos	0.549	0.029	273	129	0.955	0.052	0.492	0.607
Desea esperar 2 años o más	0.276	0.028	273	129	1.037	0.102	0.220	0.332
Promedio del número ideal de hijos	2.627	0.055	481	232	1.043	0.021	2.516	2.738
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.951	0.013	493	238	1.321	0.014	0.925	0.977

Cuadro B.3.7 Errores de muestreo para la población de Santa Cruz

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.835	0.013	2,933	3,717	1.883	0.015	0.809	0.861
Alfabetismo	0.967	0.005	2,933	3,717	1.404	0.005	0.958	0.976
Sin instrucción	0.021	0.003	2,933	3,717	1.251	0.158	0.014	0.028
Educación secundaria o superior	0.620	0.015	2,933	3,717	1.659	0.024	0.590	0.649
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.949	0.005	3,145	3,551	1.235	0.005	0.939	0.959
Nunca en unión	0.275	0.010	2,933	3,717	1.190	0.036	0.255	0.295
Actualmente unida	0.625	0.010	2,933	3,717	1.145	0.016	0.605	0.646
Casada antes de los 20 años	0.477	0.018	2,292	2,906	1.712	0.037	0.441	0.513
Embarazada actualmente	0.054	0.006	2,933	3,717	1.437	0.111	0.042	0.066
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.332	0.068	2,933	3,717	1.552	0.029	2.196	2.468
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.156	0.063	2,933	3,717	1.596	0.029	2.031	2.281
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	4.985	0.153	559	714	1.370	0.031	4.680	5.291
Conoce método anticonceptivo	0.997	0.001	1,908	2,323	0.849	0.001	0.995	0.999
Alguna vez usó anticonceptivos	0.936	0.008	1,908	2,323	1.393	0.008	0.920	0.951
Actualmente usa anticonceptivos	0.701	0.015	1,908	2,323	1.445	0.022	0.671	0.732
Usa método moderno actualmente	0.515	0.016	1,908	2,323	1.363	0.030	0.484	0.546
Usa píldora actualmente	0.076	0.007	1,908	2,323	1.100	0.088	0.063	0.090
Usa DIU actualmente	0.099	0.008	1,908	2,323	1.119	0.077	0.084	0.114
Usa condón actualmente	0.055	0.007	1,908	2,323	1.258	0.119	0.042	0.068
Usa esterilización femenina	0.126	0.010	1,908	2,323	1.370	0.083	0.105	0.147
Usa ritmo actualmente	0.149	0.013	1,908	2,323	1.615	0.088	0.122	0.175
Sector público como fuente del método	0.405	0.022	1,093	1,376	1.453	0.053	0.362	0.448
No desea más hijos	0.615	0.014	1,908	2,323	1.258	0.023	0.587	0.643
Desea esperar 2 años o más	0.231	0.014	1,908	2,323	1.403	0.059	0.204	0.258
Promedio del número ideal de hijos	2.741	0.032	2,893	3,672	1.183	0.012	2.676	2.805
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.575	0.018	1,202	1,456	1.239	0.031	0.539	0.611
Atención médica al parto	0.932	0.009	1,584	1,893	1.204	0.010	0.914	0.950
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.264	0.021	1,541	1,850	1.755	0.079	0.222	0.305
Niño recibió tratamiento de SRO	0.445	0.037	390	488	1.366	0.083	0.371	0.519
Niño fue llevado a establecimiento	0.638	0.037	390	488	1.477	0.059	0.563	0.713
Niños con tarjeta de vacunación	0.788	0.030	322	380	1.264	0.038	0.728	0.848
Niños que recibieron BCG	0.990	0.006	322	380	1.118	0.006	0.977	1.003
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.875	0.032	322	380	1.668	0.036	0.811	0.939
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.879	0.031	322	380	1.646	0.035	0.817	0.941
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.882	0.021	322	380	1.125	0.024	0.840	0.924
Recibieron todas las vacunas	0.832	0.032	322	380	1.482	0.039	0.768	0.896
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.120	0.012	1,605	1,895	1.366	0.103	0.096	0.145
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.015	0.004	1,605	1,895	1.223	0.249	0.008	0.023
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.017	0.004	1,605	1,895	1.109	0.216	0.010	0.024
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.029	0.004	2,651	3,359	1.213	0.137	0.021	0.037
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.940	0.007	2,933	3,717	1.491	0.007	0.927	0.953
HOMBRES								
Residencia urbana	0.825	0.015	922	1,174	1.222	0.019	0.794	0.856
Sin instrucción	0.003	0.002	922	1,174	1.158	0.650	0.000	0.008
Nunca en unión	0.384	0.019	922	1,174	1.177	0.049	0.346	0.422
Actualmente unido	0.571	0.021	922	1,174	1.259	0.036	0.530	0.612
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	0.997	0.002	535	671	0.720	0.002	0.994	1.000
Conoce método anticonceptivo moderno	0.996	0.002	535	671	0.695	0.002	0.993	1.000
Alguna vez usó anticonceptivos	0.898	0.016	535	671	1.186	0.017	0.867	0.929
No desea más hijos	0.492	0.023	535	671	1.081	0.048	0.446	0.539
Desea esperar 2 años o más	0.283	0.022	535	671	1.121	0.077	0.239	0.327
Promedio del número ideal de hijos	3.049	0.067	917	1,169	1.465	0.022	2.914	3.184
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.979	0.005	922	1,174	1.000	0.005	0.969	0.988

Cuadro B.3.8 Errores de muestreo para la población de Beni

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.816	0.025	1,059	545	2.086	0.030	0.767	0.866
Alfabetismo	0.963	0.007	1,059	545	1.178	0.007	0.949	0.977
Sin instrucción	0.017	0.004	1,059	545	1.058	0.247	0.009	0.025
Educación secundaria o superior	0.586	0.029	1,059	545	1.921	0.050	0.528	0.644
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.937	0.010	1,275	645	1.412	0.011	0.917	0.957
Nunca en unión	0.251	0.016	1,059	545	1.189	0.063	0.220	0.283
Actualmente unida	0.664	0.015	1,059	545	1.065	0.023	0.633	0.695
Casada antes de los 20 años	0.618	0.026	818	414	1.555	0.043	0.565	0.671
Embarazada actualmente	0.072	0.010	1,059	545	1.196	0.132	0.053	0.091
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.765	0.120	1,059	545	1.431	0.043	2.525	3.006
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.543	0.110	1,059	545	1.462	0.043	2.323	2.763
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	5.698	0.230	211	100	1.131	0.040	5.237	6.158
Conoce método anticonceptivo	0.989	0.005	721	362	1.319	0.005	0.979	0.999
Alguna vez usó anticonceptivos	0.888	0.016	721	362	1.342	0.018	0.856	0.919
Actualmente usa anticonceptivos	0.609	0.020	721	362	1.093	0.033	0.570	0.649
Usa método moderno actualmente	0.441	0.025	721	362	1.342	0.056	0.391	0.490
Usa píldora actualmente	0.114	0.014	721	362	1.206	0.125	0.086	0.143
Usa DIU actualmente	0.049	0.008	721	362	0.990	0.163	0.033	0.064
Usa condón actualmente	0.018	0.006	721	362	1.282	0.356	0.005	0.030
Usa esterilización femenina	0.126	0.017	721	362	1.415	0.139	0.091	0.161
Usa ritmo actualmente	0.146	0.015	721	362	1.121	0.101	0.117	0.176
Sector público como fuente del método	0.668	0.031	350	181	1.223	0.046	0.607	0.730
No desea más hijos	0.605	0.023	721	362	1.238	0.037	0.560	0.650
Desea esperar 2 años o más	0.220	0.017	721	362	1.122	0.079	0.186	0.255
Promedio del número ideal de hijos	2.992	0.069	1,030	532	1.253	0.023	2.854	3.129
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.625	0.034	458	230	1.469	0.054	0.558	0.692
Atención médica al parto	0.772	0.028	637	317	1.362	0.037	0.715	0.829
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.207	0.029	616	305	1.662	0.140	0.149	0.265
Niño recibió tratamiento de SRO	0.423	0.057	133	63	1.246	0.136	0.308	0.538
Niño fue llevado a establecimiento	0.545	0.052	133	63	1.089	0.095	0.441	0.648
Niños con tarjeta de vacunación	0.796	0.043	129	64	1.182	0.054	0.710	0.882
Niños que recibieron BCG	0.981	0.012	129	64	1.001	0.013	0.957	1.006
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.949	0.024	129	64	1.188	0.025	0.901	0.996
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.949	0.024	129	64	1.188	0.025	0.901	0.996
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.921	0.028	129	64	1.139	0.030	0.866	0.976
Recibieron todas las vacunas	0.872	0.035	129	64	1.148	0.040	0.802	0.941
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.178	0.020	645	326	1.297	0.115	0.137	0.219
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.016	0.005	645	326	1.047	0.323	0.006	0.027
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.027	0.007	645	326	1.144	0.272	0.012	0.041
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.023	0.006	946	490	1.239	0.264	0.011	0.035
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.904	0.012	1,059	545	1.349	0.014	0.879	0.928
HOMBRES								
Residencia urbana	0.807	0.025	301	149	1.103	0.031	0.757	0.858
Sin instrucción	0.008	0.005	301	149	1.023	0.675	0.000	0.018
Educación secundaria o superior	0.641	0.038	301	149	1.356	0.059	0.566	0.717
Nunca en unión	0.355	0.034	301	149	1.216	0.095	0.288	0.422
Actualmente unido	0.636	0.034	301	149	1.220	0.053	0.568	0.703
Conoce método anticonceptivo	0.990	0.007	187	95	0.964	0.007	0.975	1.004
Conoce método anticonceptivo moderno	0.979	0.010	187	95	0.985	0.011	0.958	1.000
Alguna vez usó anticonceptivos	0.748	0.048	187	95	1.517	0.065	0.651	0.845
No desea más hijos	0.451	0.041	187	95	1.114	0.090	0.370	0.532
Desea esperar 2 años o más	0.308	0.045	187	95	1.315	0.145	0.219	0.397
Promedio del número ideal de hijos	3.592	0.131	297	147	1.175	0.037	3.329	3.854
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.979	0.010	301	149	1.229	0.011	0.958	0.999

Cuadro B.3.9 Errores de muestreo para la población de Pando

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bolivia 2008

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
MUJERES								
Residencia urbana	0.498	0.045	749	99	2.450	0.090	0.408	0.587
Alfabetismo	0.987	0.005	749	99	1.192	0.005	0.977	0.997
Sin instrucción	0.009	0.005	749	99	1.370	0.531	0.000	0.018
Educación secundaria o superior	0.564	0.026	749	99	1.450	0.047	0.511	0.616
Tasa neta de asistencia a escuela primaria	0.955	0.007	691	106	1.014	0.008	0.940	0.970
Nunca en unión	0.194	0.018	749	99	1.216	0.091	0.159	0.229
Actualmente unida	0.692	0.022	749	99	1.294	0.032	0.648	0.735
Casada antes de los 20 años	0.583	0.027	605	79	1.328	0.046	0.530	0.636
Embarazada actualmente	0.086	0.010	749	99	0.980	0.117	0.066	0.106
Promedio de nacidos vivos a mujeres 15-49	2.653	0.129	749	99	1.372	0.049	2.395	2.911
Promedio de sobrevivientes a mujeres 15-49	2.417	0.110	749	99	1.321	0.046	2.197	2.637
Promedio de nacidos vivos a mujeres 40-49	5.102	0.345	122	17	1.250	0.068	4.412	5.792
Conoce método anticonceptivo	1.000	0.000	496	68	na	0.000	1.000	1.000
Alguna vez usó anticonceptivos	0.883	0.024	496	68	1.638	0.027	0.836	0.931
Actualmente usa anticonceptivos	0.612	0.028	496	68	1.273	0.046	0.556	0.668
Usa método moderno actualmente	0.469	0.031	496	68	1.399	0.067	0.406	0.532
Usa píldora actualmente	0.084	0.015	496	68	1.223	0.181	0.054	0.115
Usa DIU actualmente	0.030	0.008	496	68	1.072	0.275	0.013	0.046
Usa condón actualmente	0.045	0.010	496	68	1.125	0.234	0.024	0.066
Usa esterilización femenina	0.157	0.025	496	68	1.527	0.159	0.107	0.207
Usa ritmo actualmente	0.122	0.016	496	68	1.099	0.132	0.090	0.154
Sector público como fuente del método	0.679	0.031	303	38	1.148	0.045	0.617	0.740
No desea más hijos	0.621	0.024	496	68	1.093	0.038	0.573	0.669
Desea esperar 2 años o más	0.236	0.024	496	68	1.234	0.100	0.189	0.283
Promedio del número ideal de hijos	2.647	0.058	745	98	0.997	0.022	2.531	2.762
Mujer recibió vacuna antitetánica	0.637	0.032	321	45	1.225	0.050	0.573	0.701
Atención médica al parto	0.803	0.038	406	59	1.537	0.047	0.728	0.878
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.311	0.024	393	56	0.996	0.077	0.263	0.358
Niño recibió tratamiento de SRO	0.390	0.071	110	17	1.570	0.182	0.248	0.532
Niño fue llevado a establecimiento	0.497	0.056	110	17	1.186	0.114	0.384	0.609
Niños con tarjeta de vacunación	0.805	0.068	71	9	1.437	0.085	0.668	0.941
Niños que recibieron BCG	1.000	0.000	71	9	na	na	1.000	1.000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.803	0.054	71	9	1.124	0.067	0.695	0.910
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.780	0.060	71	9	1.198	0.076	0.661	0.899
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.921	0.043	71	9	1.323	0.047	0.835	1.006
Recibieron todas las vacunas	0.769	0.059	71	9	1.170	0.077	0.651	0.888
Niños con talla para la edad 2 DE por debajo	0.150	0.020	378	58	1.169	0.133	0.110	0.190
Niños con peso para la talla 2 DE por debajo	0.016	0.008	378	58	1.379	0.509	0.000	0.033
Niños con peso para la edad 2 DE por debajo	0.018	0.008	378	58	1.223	0.430	0.002	0.033
Índice de masa corporal (IMC) < 18.5	0.017	0.005	674	88	1.063	0.310	0.007	0.028
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.927	0.017	749	99	1.772	0.018	0.893	0.961
HOMBRES								
Residencia urbana	0.467	0.049	216	26	1.435	0.105	0.369	0.565
Sin instrucción	0.000	0.000	216	26	na	na	0.000	0.000
Educación secundaria o superior	0.635	0.045	216	26	1.374	0.071	0.545	0.725
Nunca en unión	0.363	0.042	216	26	1.275	0.115	0.280	0.447
Actualmente unido	0.622	0.041	216	26	1.245	0.066	0.539	0.704
Conoce método anticonceptivo	1.000	0.000	130	16	na	na	1.000	1.000
Conoce método anticonceptivo moderno	1.000	0.000	130	16	na	na	1.000	1.000
Alguna vez usó anticonceptivos	0.811	0.060	130	16	1.731	0.074	0.692	0.930
No desea más hijos	0.485	0.048	130	16	1.089	0.099	0.389	0.581
Desea esperar 2 años o más	0.294	0.048	130	16	1.204	0.164	0.198	0.391
Promedio del número ideal de hijos	3.139	0.161	216	26	1.380	0.051	2.818	3.461
Ha oído sobre SIDA/VIH	0.969	0.026	216	26	2.193	0.027	0.916	1.021

na = No aplicable

Cuadro B.4 Errores de muestreo para la fecundidad en los tres años antes de la encuesta

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2008

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Casos ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Área							
Urbana	2.836	0.070	31,444	1.386	0.025	2.696	2.977
Rural	4.936	0.132	16,094	1.525	0.027	4.673	5.200
Departamento							
La Paz	3.209	0.141	14,506	1.315	0.044	2.928	3.491
Oruro	3.582	0.212	2,633	1.373	0.059	3.159	4.005
Potosí	4.756	0.246	4,611	1.680	0.052	4.264	5.247
Chuquisaca	3.971	0.274	2,698	1.645	0.069	3.423	4.519
Cochabamba	3.564	0.189	8,646	1.478	0.053	3.186	3.942
Tarija	2.547	0.159	2,328	1.169	0.062	2.229	2.865
Santa Cruz	3.435	0.133	10,325	1.282	0.039	3.170	3.700
Beni	3.868	0.246	1,518	1.229	0.064	3.376	4.359
Pando	3.921	0.300	274	1.226	0.077	3.320	4.522
Total	**3.537**	**0.073**	**47,538**	**1.548**	**0.021**	**3.391**	**3.683**

Nota: Los casos ponderados se refieren al número de años-mujer de exposición. Como se entrevistaron 16,939 mujeres, el total de años-mujer de exposición sería 50,817 para el período de 3 años. Pero como las mujeres de los grupos 15-19 y 45-49 no contribuyen todas con 3 años, el total en el cuadro es ligeramente inferior (47,538).

Cuadro B.5.1 Errores de muestreo para la mortalidad: resumen

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para períodos antes de la encuesta, Bolivia 2008

Tasa y período	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ÚLTIMOS 5 AÑOS								
Neonatal	27.203	2.472	8686	8811	1.336	0.091	22.258	32.148
Postneonatal	22.640	1.979	8700	8826	1.289	0.087	18.682	26.597
Infantil	49.843	3.302	8702	8829	1.341	0.066	43.238	56.447
Postinfantil	13.926	1.497	8743	8872	1.209	0.108	10.932	16.920
En la niñez	63.075	3.608	8761	8892	1.339	0.057	55.859	70.290
ÚLTIMOS 10 AÑOS								
Neonatal	30.835	1.851	18,266	18,439	1.349	0.060	27.133	34.538
Postneonatal	27.062	1.703	18,296	18,467	1.377	0.063	23.657	30.468
Infantil	57.898	2.690	18,298	18,469	1.432	0.046	52.518	63.278
Postinfantil	19.232	1.370	18,345	18,539	1.264	0.071	16.492	21.972
En la niñez	76.016	3.085	18,379	18,572	1.433	0.041	69.846	82.186
MORTALIDAD INFANTIL[1]								
0-4 años	49.843	3.302	8702	8829	1.341	0.066	43.238	56.447
5-9 años	65.207	3.375	9612	9658	1.258	0.052	58.457	71.957
10-14 años	75.758	3.561	8737	8798	1.181	0.047	68.636	82.880

[1]Quinquenio antes de la encuesta

Cuadro B.5.2 Errores de muestreo para la mortalidad neonatal en los 10 años anteriores a la encuesta

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2008

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Área de residencia								
Urbana	22.701	1.886	9,127	9,697	1.198	0.083	18.929	26.474
Rural	39.845	3.144	9,139	8,742	1.397	0.079	33.557	46.133
Departamento								
La Paz	34.110	3.667	3,315	5,261	1.167	0.107	26.777	41.444
Oruro	22.939	4.237	1,550	962	0.996	0.185	14.466	31.413
Potosí	52.148	6.497	2,267	2,389	1.312	0.125	39.155	65.142
Chuquisaca	26.629	5.808	1,705	1,148	1.176	0.218	15.014	38.244
Cochabamba	34.522	4.939	2,552	3,428	1.277	0.143	24.644	44.399
Tarija	20.378	4.297	1,438	677	1.149	0.211	11.784	28.973
Santa Cruz	16.519	2.643	3,275	3,791	1.143	0.160	11.233	21.806
Beni	22.214	3.960	1,326	657	0.985	0.178	14.293	30.134
Pando	20.105	6.224	838	125	1.400	0.310	7.657	32.553
Total	**30.835**	**1.851**	**18,266**	**18,439**	**1.349**	**0.060**	**27.133**	**34.538**

Cuadro B.5.3 Errores de muestreo para la mortalidad postneonatal en los 10 años anteriores a la encuesta

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2008

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Área de residencia								
Urbana	20.060	1.954	9,141	9,712	1.330	0.097	16.152	23.969
Rural	34.753	2.712	9,155	8,755	1.362	0.078	29.328	40.177
Departamento								
La Paz	28.839	3.831	3,319	5,266	1.326	0.133	21.177	36.502
Oruro	32.570	4.411	1,554	964	0.980	0.135	23.748	41.393
Potosí	49.002	6.003	2,275	2,398	1.313	0.123	36.995	61.009
Chuquisaca	15.700	3.133	1,708	1,150	1.112	0.200	9.434	21.966
Cochabamba	28.730	3.313	2,556	3,434	0.998	0.115	22.104	35.357
Tarija	16.577	3.742	1,441	679	1.038	0.226	9.093	24.062
Santa Cruz	14.780	2.679	3,277	3,793	1.146	0.181	9.422	20.138
Beni	17.271	4.617	1,326	657	1.156	0.267	8.037	26.505
Pando	27.321	5.988	840	126	1.178	0.219	15.346	39.297
Total	**27.062**	**1.703**	**18,296**	**18,467**	**1.377**	**0.063**	**23.657**	**30.468**

Cuadro B.5.4 Errores de muestreo para la mortalidad infantil en los 10 años anteriores a la encuesta

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2008

			Número de casos				Intervalos de confianza	
Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Área de residencia								
Urbana	42.762	2.727	9,142	9,713	1.257	0.064	37.308	48.215
Rural	74.598	4.399	9,156	8,757	1.440	0.059	65.800	83.396
Departamento								
La Paz	62.949	5.716	3,320	5,267	1.287	0.091	51.518	74.381
Oruro	55.509	6.392	1,554	964	1.039	0.115	42.725	68.293
Potosí	101.150	8.613	2,275	2,398	1.262	0.085	83.924	118.376
Chuquisaca	42.329	7.180	1,708	1,150	1.292	0.170	27.970	56.688
Cochabamba	63.252	6.105	2,557	3,435	1.210	0.097	51.042	75.462
Tarija	36.956	5.255	1,441	679	1.042	0.142	26.445	47.466
Santa Cruz	31.299	3.391	3,277	3,793	1.061	0.108	24.518	38.080
Beni	39.485	5.012	1,326	657	0.916	0.127	29.461	49.508
Pando	47.426	6.343	840	126	0.981	0.134	34.740	60.112
Total	**57.898**	**2.690**	**18,298**	**18,469**	**1.432**	**0.046**	**52.518**	**63.278**

Cuadro B.5.5 Errores de muestreo para la mortalidad postinfantil en los 10 años anteriores a la encuesta

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2008

			Número de casos				Intervalos de confianza	
Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Área de residencia								
Urban	12.653	1.642	9,149	9,724	1.333	0.130	9.369	15.937
Rural	26.635	2.139	9,196	8,815	1.201	0.080	22.357	30.913
Departamento								
La Paz	19.282	2.670	3,333	5,292	1.085	0.138	13.943	24.621
Oruro	14.133	3.130	1,556	966	1.056	0.221	7.873	20.393
Potosí	28.118	4.118	2,288	2,413	1.217	0.146	19.882	36.355
Chuquisaca	14.471	3.372	1,712	1,154	1.127	0.233	7.726	21.216
Cochabamba	23.083	4.011	2,563	3,444	1.163	0.174	15.061	31.105
Tarija	11.636	3.270	1,439	677	1.210	0.281	5.097	18.175
Santa Cruz	15.180	2.831	3,288	3,810	1.190	0.186	9.518	20.842
Beni	17.502	5.594	1,328	658	1.508	0.320	6.314	28.690
Pando	15.025	5.322	838	125	1.444	0.354	4.381	25.670
Total	**19.232**	**1.370**	**18,345**	**18,539**	**1.264**	**0.071**	**16.492**	**21.972**

Cuadro B.5.6 Errores de muestreo para la mortalidad en la niñez en los 10 años anteriores a la encuesta

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza por lugar de residencia, Bolivia 2008

			Número de casos				Intervalos de confianza	
Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Área de residencia								
Urbana	54.874	3.314	9,165	9,740	1.307	0.060	48.246	61.501
Rural	99.246	4.732	9,214	8,831	1.371	0.048	89.782	108.709
Departamento								
La Paz	81.018	6.200	3,339	5,299	1.242	0.077	68.618	93.418
Oruro	68.858	6.903	1,560	968	1.044	0.100	55.052	82.663
Potosí	126.424	9.837	2,296	2,422	1.316	0.078	106.749	146.099
Chuquisaca	56.187	8.052	1,715	1,156	1.277	0.143	40.083	72.292
Cochabamba	84.875	7.449	2,569	3,453	1.204	0.088	69.977	99.772
Tarija	48.162	6.915	1,442	679	1.212	0.144	34.332	61.992
Santa Cruz	46.004	4.249	3,290	3,812	1.096	0.092	37.507	54.502
Beni	56.296	8.559	1,328	658	1.251	0.152	39.178	73.414
Pando	61.739	8.592	840	126	1.178	0.139	44.554	78.924
Total	**76.016**	**3.085**	**18,379**	**18,572**	**1.433**	**0.041**	**69.846**	**82.186**

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN APÉNDICE C

El propósito del presente apéndice es proporcionar al usuario de los datos de la **ENDSA 2008** una primera visión de la calidad de los mismos. En el Apéndice B se presentaron los resultados relacionados con los errores de muestreo. Los cuadros en este Apéndice están referidos más bien a posibles errores no muestrales: preferencia de dígitos y redondeo en la declaración de edades o fechas; olvido de acontecimientos en el pasado; el esfuerzo deliberado de algunas entrevistadoras de distorsionar algunos datos con el objeto de aligerar la carga de trabajo; la falta de colaboración de algunas mujeres en facilitar ciertos datos o su rechazo a la medición antropométrica, etc. En este apéndice se incluyen los cuadros básicos con el detalle de la magnitud de estos errores no muestrales.

- Cuadro C.1: Presenta la distribución por edad en años simples de la población de facto según sexo, proveniente del cuestionario del hogar. Como era de esperar, hay preferencia por determinadas edades. Es mayor la atracción por las edades múltiplos de 10, luego las terminadas en 5, 4 y 8 y, en menor medida, las terminadas en 2, comportamiento que casi es similar por sexo. Se alcanza a apreciar un leve error de declaración en la población de 15 años y en la de 49 años, edades límites de elegibilidad para la entrevista individual de mujeres.

- Cuadro C.2: Muestra que las tasas de respuesta para el cuestionario individual de mujeres son más o menos parejas según la edad. La distribución de mujeres por grupos quinquenales sigue el patrón esperado y no presenta irregularidades. La distribución por edad de las mujeres elegibles en el cuestionario de hogar y la de las mujeres entrevistadas es idéntica. Asimismo, las tasas de respuesta para el cuestionario individual de hombres no muestran mayores diferencias por edad, salvo en el grupo 15-19, que presenta una tasa de respuesta más alta con relación a la de los otros grupos de edad. La distribución por edad de los hombres elegibles en el cuestionario de hogar y la de los hombres entrevistados es muy semejante, sigue el patrón esperado y no muestra fuertes irregularidades.

- Cuadro C.3: Contiene información sobre datos faltantes para una serie de variables importantes. Excluyendo las variables de anemia y antropométricas, el porcentaje de casos con datos faltantes es bajo y la información sobre fechas es de buena calidad. Para alrededor del 12 por ciento de los nacimientos de los últimos cinco años no se pudo hacer la prueba de anemia, tampoco se pudo hacer esta prueba al 8 por ciento de las mujeres. No fueron medidos o pesados alrededor del 5 por ciento de los niños menores de 5 años, bien porque no vivían con sus madres o porque en otros casos el niño no estaba presente, especialmente en la zona urbana. El motivo más común, sin embargo, fue el rechazo del niño o de su madre.

- Cuadro C.4: Muestra que la información sobre las fechas de nacimiento de los niños es buena. Las fechas vienen con mes y año para el 100 por ciento de los hijos actualmente vivos provenientes de nacimientos de los últimos cinco años, también para nacimientos más antiguos las fechas son completas para casi el 100 por ciento de los casos. Para los hijos muertos, fechas completas fueron proporcionadas para el 92 por ciento de los nacimientos que ocurrieron en los 15 años antes de la encuesta. Los índices de masculinidad varían de una manera aparentemente aleatoria año por año, sin proporcionar indicación alguna de sesgo. La razón de nacimientos por año calendario se calcula para identificar omisión o transferencia de nacimientos por fuera del período definido para las preguntas sobre salud de las secciones 4 y 5 del cuestionario de mujer, en este caso para los niños nacidos a partir de enero de 2003. Parece que sí hubo una ligera omisión o transferencia de nacimientos del año 2003 a los años anteriores, en especial en el caso de los sobrevivientes.

- Cuadro C.5: Contiene la distribución de las muertes de menores de 1 mes por edad al fallecimiento (en días) y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros 7 días, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta. Un número importante de defunciones fueron informadas a los 7 días (1 semana), pero no parecen existir anormalidades. El porcentaje de muertes en los primeros siete días está en alrededor del 68 por ciento para los tres quinquenios más próximos, indicativo de que no parecería deteriorarse la información para estos quinquenios alejados de la fecha de la entrevista.

- Cuadro C.6: Distribución de las muertes de menores de 2 años por edad al fallecimiento (en meses) y porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta. Para los 5-19 años anteriores a la encuesta se evidencia una leve concentración de defunciones informadas a los 12 meses y correspondería a niños que fueron informados que murieron de "1 año" y para quienes no se pudo o no se sondeó para obtener la información en meses, como se instruyó a las entrevistadoras, sino que se tradujo "1 año" como 12 meses, lo cual podría producir una leve subestimación de la mortalidad infantil para períodos anteriores a 2003 si algunas de esas defunciones ocurrieron a los 11 meses o antes.

- Cuadro C.7: Información antropométrica de niños según características seleccionadas. No se observa un patrón en la información antropométrica faltante y completa según características seleccionadas. La información faltante es particularmente alta en la ciudad de El Alto y en los hijos de mujeres con educación superior.

- Cuadro C.8: Antropometría de mujeres según características seleccionadas. La información faltante es alta tanto en talla como en peso en el departamento de Oruro y, en menor medida, en las ciudades capitales y en mujeres con educación superior.

- Cuadros C.9.1 y C.9.2: contienen los indicadores de desnutrición para niños y niñas menores de cinco años según el patrón internacional de crecimiento utilizado por NCHS/CDC/WHO, para permitir la comparabilidad con los resultados de encuestas anteriores.

- Cuadros C.10.1 y C.10.2: contienen las estimaciones de mortalidad por características seleccionadas para los 5 años antes de la encuesta. Las tasas del Capítulo 8 son para 10 años.

Cuadro C.1 Distribución por edad de la población en hogares en la muestra total

Distribución por edad en años simples de la población de facto ponderada enumerada en el cuestionario de hogares en la muestra total, por sexo, Bolivia 2008

	Hombres		Mujeres			Hombres		Mujeres	
Edad	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	**Edad**	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	891	2.3	917	2.5	**37**	464	1.2	393	1.1
1	849	2.2	954	2.6	**38**	461	1.2	479	1.3
2	882	2.3	910	2.5	**39**	444	1.2	383	1.0
3	858	2.2	953	2.6	**40**	412	1.1	417	1.1
4	946	2.5	909	2.5	**41**	367	1.0	277	0.7
5	879	2.3	895	2.4	**42**	391	1.0	440	1.2
6	1,044	2.7	1,047	2.8	**43**	403	1.0	340	0.9
7	1,036	2.7	1,132	3.1	**44**	320	0.8	255	0.7
8	1,107	2.9	1,100	3.0	**45**	411	1.1	427	1.2
9	971	2.5	1,024	2.8	**46**	310	0.8	305	0.8
10	957	2.5	1,070	2.9	**47**	322	0.8	310	0.8
11	910	2.4	1,013	2.7	**48**	358	0.9	365	1.0
12	1,073	2.8	1,075	2.9	**49**	291	0.8	285	0.8
13	1,075	2.8	1,012	2.7	**50**	422	1.1	325	0.9
14	972	2.5	965	2.6	**51**	262	0.7	184	0.5
15	757	2.0	819	2.2	**52**	375	1.0	296	0.8
16	751	1.9	804	2.2	**53**	302	0.8	238	0.6
17	775	2.0	745	2.0	**54**	312	0.8	251	0.7
18	770	2.0	668	1.8	**55**	293	0.8	263	0.7
19	640	1.7	605	1.6	**56**	217	0.6	191	0.5
20	636	1.6	508	1.4	**57**	250	0.6	213	0.6
21	582	1.5	545	1.5	**58**	301	0.8	308	0.8
22	607	1.6	573	1.5	**59**	234	0.6	208	0.6
23	472	1.2	512	1.4	**60**	319	0.8	250	0.7
24	518	1.3	504	1.4	**61**	137	0.4	141	0.4
25	605	1.6	513	1.4	**62**	207	0.5	171	0.5
26	581	1.5	471	1.3	**63**	223	0.6	184	0.5
27	568	1.5	551	1.5	**64**	155	0.4	146	0.4
28	599	1.6	535	1.4	**65**	260	0.7	273	0.7
29	519	1.3	400	1.1	**66**	163	0.4	138	0.4
30	587	1.5	565	1.5	**67**	193	0.5	209	0.6
31	456	1.2	354	1.0	**68**	231	0.6	193	0.5
32	494	1.3	494	1.3	**69**	95	0.2	65	0.2
33	473	1.2	421	1.1	**70+**	1,540	4.0	1,229	3.3
34	424	1.1	393	1.1	**NS/SI**	3	0.0	14	0.0
35	440	1.1	468	1.3					
36	448	1.2	379	1.0	**Total**	38,601	100.0	36,970	100.0

NS/SI= No sabe/sin información

Cuadro C.2 Distribución por edad de las personas elegibles y entrevistadas

Distribución por grupos quinquenales de edad de personas de facto elegibles para entrevista en el cuestionario del hogar y de personas entrevistadas en el cuestionario individual; y porcentaje de personas que fueron entrevistadas, Bolivia 2008

Edad	Número de mujeres en los hogares	Distribución de mujeres entrevistadas		Porcentaje de mujeres entrevistadas
		Número	Porcentaje	
10-14	4,987	na	na	na
15-19	3,693	3,559	21.0	96.4
20-24	2,815	2,716	16.0	96.5
25-29	2,873	2,745	16.2	95.5
30-34	2,434	2,329	13.8	95.7
35-39	2,258	2,152	12.7	95.3
40-44	1,893	1,814	10.7	95.8
45-49	1,692	1,611	9.5	95.2
50-54	1,673	na	na	na
15-49	17,657	16,927	100.0	95.9

Edad	Número de hombres en los hogares	Distribución de hombres entrevistados		Porcentaje de hombres entrevistados
		Número	Porcentaje	
10-14	1,807	na	na	na
15-19	1,171	1,106	18.5	94.5
20-24	854	774	13.0	90.6
25-29	851	769	12.9	90.4
30-34	748	659	11.0	88.1
35-39	745	659	11.0	88.5
40-44	596	539	9.0	90.4
45-49	588	525	8.8	89.2
50-54	449	385	6.4	85.8
55-59	388	337	5.6	86.7
60-64	247	na	na	na
15-59	6,390	5,975	100.0	93.5

Nota: La población de facto (de hecho) incluye todos los residentes habituales y los no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Las ponderaciones para la población de mujeres/hombres en hogares y las entrevistadas son las mismas. La edad es la que aparece en el cuestionario de hogar.
na = No aplicable

Cuadro C.3 Porcentaje de observaciones sin información en la muestra básica

Porcentaje de observaciones sin información para preguntas demográficas y de salud seleccionadas en la muestra básica, Bolivia 2008

Observación	Grupo de referencia	Porcentaje del grupo de referencia con información faltante	Número de casos
Fecha de nacimiento	Últimos 15 años		
Sólo mes		0.7	27,135
Mes y año		0.1	27,135
Edad al morir	Últimos 15 años	0.6	2,207
Edad/fecha primera union[1]	Mujeres alguna vez unidas	0.2	11,567
Edad/fecha primera union[1]	Hombres alguna vez unidos	0.4	3,972
Educación de la informante	Todas las mujeres	0.0	16,939
Educación de la informante	Todos los mujeres	0.0	6,054
Diarrea últimas 2 semanas	Niños sobrevivientes de 0-59 meses	0.5	8,273
Antropometría	Niños sobrevivientes de 0-59 meses (del cuestionario de hogar)		
Talla del niño		5.0	8,989
Peso del niño		4.5	8,989
Talla o peso		5.1	8,989
Anemia en niños	Niños sobrevivientes de 0-59 meses	12.7	2,923
Anemia en mujeres	Mujeres 15-49 años	7.7	6,242

Nota: La prueba de anemia se hizo en una submuestra (una tercera parte de los hogares).
[1]Tanto el año como la edad

Cuadro C.4 Nacimientos a mujeres en la encuesta individual por año calendario

Distribución de nacimientos a las mujeres entrevistadas en la encuesta individual de la muestra básica por año calendario, porcentaje con fecha de nacimiento completa, razón de masculinidad al nacer y razones por años calendario, según estado de sobrevivencia, Bolivia 2008

Año calendario	Número de nacimientos			Porcentaje con fecha de nacimiento completa[1]			Razón de masculinidad al nacer[2]			Razón por año calendario[3]		
	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total
2008	540	12	551	100.0	100.0	100.0	109.5	251.2	111.3	na	na	na
2007	1,693	92	1,785	100.0	100.0	100.0	103.8	131.4	105.0	na	na	na
2006	1,733	85	1,817	100.0	100.0	100.0	112.2	126.3	112.8	104.3	90.2	103.6
2005	1,628	96	1,724	100.0	100.0	100.0	99.5	110.2	100.1	98.2	115.4	99.0
2004	1,584	82	1,666	100.0	99.4	100.0	112.1	139.6	113.3	98.5	74.2	96.9
2003	1,589	125	1,714	100.0	100.0	100.0	89.8	116.2	91.5	94.7	101.2	95.1
2002	1,773	164	1,937	99.8	92.7	99.2	104.5	132.8	106.7	104.8	122.7	106.1
2001	1,794	143	1,938	99.7	95.4	99.4	97.9	103.9	98.3	98.9	87.7	98.0
2000	1,855	162	2,017	99.6	92.1	99.0	108.9	111.1	109.1	100.6	104.3	100.9
1999	1,893	168	2,061	99.6	91.1	98.9	103.6	89.3	102.3	110.0	93.2	108.4
2003-2008	7,177	366	7,543	100.0	99.9	100.0	107.0	128.4	107.9	na	na	na
1998-2003	8,904	763	9,667	99.7	93.9	99.3	101.1	109.4	101.7	na	na	na
1993-1998	7,917	978	8,894	99.6	91.1	98.6	101.3	115.8	102.8	na	na	na
1988-1993	5,988	948	6,936	99.3	91.8	98.3	101.1	148.5	106.5	na	na	na
Antes de 1998	6,063	1,375	7,438	99.2	90.7	97.6	102.7	118.3	105.4	na	na	na
Total	36,048	4,430	40,479	99.6	92.3	98.8	102.5	122.7	104.6	na	na	na

[1]Tanto el mes como el año de nacimiento están disponibles
[2]$(B_m/B_f)*100$, donde B_m y B_f son el número de nacimientos masculinos y femeninos, respectivamente
[3]$[2B_x/(B_{xna1}+B_{x+1})]*100$, donde B_x es el número de nacimientos en el año calendario *x*
na = No aplicable

Cuadro C.5 Edad al fallecimiento en días para menores de 1 mes

Distribución de las muertes de menores de 1 mes por edad al fallecimiento en días y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros 7 días en la entrevista individual a mujeres, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, Bolivia 2008

Edad al morir (en días)	Años antes de la encuesta 0-4	5-9	10-14	15-19	**Total 0-19**
<1	69	84	79	61	293
1	34	52	58	52	196
2	8	26	35	18	87
3	9	33	32	25	99
4	14	9	9	8	40
5	18	12	5	7	43
6	6	5	5	5	21
7	26	50	33	41	150
8	6	7	5	5	23
9	1	1	0	3	5
10	4	2	4	3	13
11	2	1	0	0	3
12	0	2	0	0	2
13	0	0	1	0	1
14	15	15	24	27	81
15	9	7	3	16	34
16	0	1	0	0	2
17	1	0	3	1	6
18	3	0	0	1	4
20	0	3	3	1	7
21	7	5	10	7	29
22	1	0	0	0	1
23	1	0	0	0	1
24	1	0	1	0	2
25	0	0	5	3	8
27	0	1	2	0	3
28	2	1	3	0	6
29	0	0	1	1	2
30	2	4	2	0	8
Total 0-30	241	319	323	286	1,169
Porcentaje neonatal temprana[1]	65.7	69.1	69.4	61.7	66.7

[1] Porcentaje neonatal temprana: 0-6 días/0-30 días

Cuadro C.6 Edad al fallecimiento en meses

Distribución de las muertes en los primeros dos años de vida en meses y porcentaje de muertes infantiles informadas durante el primer mes de vida, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, Bolivia 2008

Edad al morir (en días)	Años antes de la encuesta 0-4	5-9	10-14	15-19	**Total 0-19**
<1 mes[1]	241	319	323	286	1,170
1	39	52	83	68	241
2	33	43	38	32	146
3	11	35	49	69	164
4	8	19	16	22	66
5	8	11	13	11	44
6	25	27	46	44	142
7	10	11	11	12	44
8	12	31	27	30	99
9	5	17	25	25	71
10	4	13	14	10	41
11	14	15	16	18	64
12	5	28	27	47	107
13	1	5	17	6	29
14	3	9	17	16	46
15	3	10	18	9	41
16	2	8	2	8	20
17	0	5	5	8	18
18	5	18	22	23	67
19	2	6	6	5	19
20	2	4	11	9	26
21	0	2	1	0	3
22	2	3	4	2	11
23	3	1	4	3	10
24+	1	1	3	0	5
Total 0-11	411	593	661	627	2,292
Porcentaje neonatal[2]	58.7	53.7	48.9	45.7	51.0

[1] <1 incluye las muertes de menos de un mes informadas en días
[2] Porcentaje neonatal: menos de un mes/menos de un año

Cuadro C.7 Calidad de los datos sobre peso y talla de niños y niñas

Porcentaje de niños/niñas menores de 5 años con información antropométrica faltante y completa, por características seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Talla o peso faltante	Casos fuera de rango[1]	Edad en meses incom-pleta	Edad correcta	Número de niños/as
Edad en meses					
<6	6.5	3.2	0.0	90.3	838
6-8	4.4	1.5	0.0	94.1	438
9-11	4.8	0.8	0.0	94.4	456
12-17	3.0	1.0	0.1	95.8	900
18-23	3.7	1.0	0.0	95.3	917
24-35	4.9	0.8	0.1	94.1	1,778
36-47	6.3	0.4	0.2	93.1	1,807
48-59	5.2	0.7	0.2	93.8	1,854
Sexo					
Hombre	5.7	1.3	0.2	92.8	4,595
Mujer	4.4	0.7	0.1	94.9	4,393
Intervalo de nacimiento en meses[2]					
Primer nacimiento	4.0	0.9	0.0	95.1	2,256
<24	2.6	1.4	0.0	96.1	1,293
24-47	2.8	0.9	0.0	96.4	2,646
48+	3.9	1.1	0.0	95.0	1,995
Educación de la madre[2]					
Sin educación	7.3	1.8	0.3	90.6	519
Primaria	3.4	1.0	0.0	95.6	4,541
Secundaria	4.9	1.0	0.0	94.2	2,464
Superior	8.6	1.1	0.0	90.2	1,001
Sin información	54.0	0.0	0.0	46.0	3
Residencia					
Urbana	6.1	1.0	0.1	92.8	4,915
Rural	3.8	1.0	0.1	95.1	4,074
Región					
Altiplano	5.5	1.0	0.1	93.3	4,003
Valle	5.1	0.8	0.1	94.0	2,573
Llano	4.2	1.2	0.2	94.5	2,413
Departamento					
La Paz	6.0	0.8	0.1	93.2	2,445
Oruro	4.7	0.4	0.3	94.5	461
Potosí	4.9	1.9	0.1	93.1	1,097
Chuquisaca	4.2	1.0	0.0	94.8	565
Cochabamba	5.6	0.5	0.2	93.6	1,677
Tarija	3.8	2.1	0.0	94.1	331
Santa Cruz	4.6	1.2	0.2	94.1	2,014
Beni	2.4	1.0	0.0	96.6	338
Pando	2.4	1.8	0.0	95.8	61
Grado de pobreza del municipio					
Pobreza alta	4.0	0.8	0.1	95.0	2,316
Pobreza media	3.3	1.4	0.1	95.1	2,233
Pobreza baja	4.6	0.5	0.0	94.9	841
Capital de departamento	6.6	1.0	0.2	92.2	2,973
El Alto	8.1	1.2	0.0	90.7	627
Total	5.1	1.0	0.1	93.8	8,989

[1]Talla para la edad o peso para la edad con 6 desviaciones estándares por encima o debajo de la media; peso para la talla con 4 desviaciones por debajo o 6 por encima; talla demasiado baja o demasiado alta.
[2]Excluye niños y niñas cuyas madres no fueron entrevistadas

Cuadro C.8 Cobertura de la información antropométrica para mujeres

Entre todas las mujeres elegibles, porcentaje de mujeres sin información antropométrica según tipo de índice: talla, peso, e Índice de Masa Corporal (IMC), por características seleccionadas, Bolivia 2008

	Talla		Peso		Índice de Masa Corporal (IMC)	
Característica	Número de mujeres elegibles	Sin infor-mación	Número de mujeres elegibles	Sin infor-mación	Número de mujeres elegibles	Sin infor-mación
Edad						
15-19	3,518	2.4	3,289	2.5	3,289	2.5
20-29	5,480	2.5	4,916	2.5	4,916	2.6
30-39	4,508	2.2	4,186	2.3	4,186	2.3
40-49	3,434	3.9	3,367	3.8	3,367	3.9
Educación						
Sin educación	776	2.1	726	2.0	726	2.4
Primaria	6,968	2.1	6,378	2.1	6,378	2.1
Secundaria	6,212	2.5	5,820	2.6	5,820	2.6
Superior	2,984	4.5	2,835	4.6	2,835	4.7
Residencia						
Urbana	11,183	3.5	10,502	3.6	10,502	3.6
Rural	5,756	1.1	5,256	1.1	5,256	1.1
Región						
Altiplano	7,701	3.1	7,174	3.1	7,174	3.1
Valle	4,877	2.1	4,534	2.1	4,534	2.1
Llano	4,361	2.5	4,051	2.8	4,051	2.8
Departamento						
La Paz	5,129	2.8	4,808	2.7	4,808	2.7
Oruro	937	6.6	878	6.9	878	7.0
Potosí	1,634	2.0	1,488	2.0	1,488	2.1
Chuquisaca	964	2.7	893	2.7	893	2.7
Cochabamba	3,081	2.1	2,850	2.0	2,850	2.1
Tarija	831	1.6	790	1.5	790	1.6
Santa Cruz	3,717	2.7	3,464	3.0	3,464	3.0
Beni	545	1.7	498	1.7	498	1.7
Pando	99	1.0	89	0.9	89	1.0
Grado de pobreza del municipio						
Pobreza alta	3,201	1.5	2,917	1.2	2,917	1.3
Pobreza media	3,460	0.7	3,208	0.7	3,208	0.7
Pobreza baja	1,678	1.2	1,542	1.2	1,542	1.1
Capital departamento	7,088	4.4	6,684	4.6	6,684	4.6
El Alto	1,512	3.4	1,409	3.3	1,409	3.3
Total	16,939	2.7	15,758	2.7	15,758	2.7

Nota: El IMC se expresa en kilogramos por metro cuadrado (kg/m^2), es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).

Cuadro C.9.1 Indicadores de desnutrición para niños y niñas menores de cinco años según el patrón internacional de crecimiento utilizado por NCHS/CDC/WHO, por características demográficas seleccionadas

Entre los niños y niñas menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutridos según los tres índices antropométricos de nutrición: talla para la edad; peso para la talla; y peso para la edad, según características demográficas seleccionadas, Bolivia 2008

	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)			Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)			
Característica	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por encima de +2 DE	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por encima de +2 DE	Número de niños y niñas
Edad en meses									
<6	0.3	3.9	0.4	1.7	14.3	0.2	1.4	7.8	739
6-8	1.0	8.6	0.3	1.2	9.7	0.0	1.8	4.1	412
9-11	2.0	14.6	0.9	2.1	7.2	0.9	5.5	2.8	428
12-17	6.8	22.3	0.3	2.3	4.5	2.0	11.2	1.2	862
18-23	8.6	29.0	0.3	2.3	4.3	2.1	9.3	1.1	874
24-35	5.7	23.7	0.4	1.1	2.4	1.2	7.0	1.7	1,677
36-47	5.1	24.2	0.0	0.4	4.6	0.2	4.7	1.5	1,679
48-59	6.6	26.4	0.1	0.3	4.6	0.1	4.6	1.9	1,740
Sexo									
Hombre	5.0	21.9	0.3	1.6	4.9	1.1	6.2	2.2	4,269
Mujer	5.6	21.8	0.2	0.7	5.8	0.5	5.6	2.5	4,141
Intervalo de nacimiento en meses[2]									
Primer nacimiento[3]	3.1	14.1	0.2	0.7	6.3	0.5	3.9	3.1	2,141
<24	8.0	29.2	0.2	1.1	4.9	1.0	6.8	1.7	1,237
24-47	7.4	30.1	0.3	1.6	3.9	1.3	8.1	1.2	2,540
48+	3.4	14.7	0.3	1.1	6.7	0.5	4.6	3.4	1,893
Tamaño al nacer[2]									
Muy pequeño	7.9	28.8	0.0	3.5	4.6	2.1	15.3	1.0	150
Pequeño	9.3	33.0	0.2	1.5	4.2	1.9	11.8	0.8	1,307
Promedio o más grande	4.5	19.2	0.3	1.0	5.7	0.6	4.4	2.7	6,288
Sin información	8.2	41.1	0.0	5.0	2.1	1.4	14.5	0.0	60
Condición de la madre									
Entrevistada	5.4	21.9	0.3	1.2	5.4	0.8	5.9	2.3	7,810
No entrevistada, en el hogar	3.6	18.1	0.1	0.1	3.8	0.1	5.6	2.7	203
No entrevistada, no en el hogar[4]	5.1	22.9	0.3	1.2	5.6	0.6	6.3	1.7	398
Situación nutricional de la madre[5]									
Desnutrida (IMC<18.5)	9.3	17.3	0.0	0.9	0.6	0.8	12.7	0.0	73
Normal (IMC 18.5-24.9)	6.2	24.8	0.4	1.6	4.1	1.0	7.9	1.6	3,618
Sobrepeso/ obesidad (IMC >= 25)	4.4	19.2	0.2	0.7	6.5	0.6	3.9	3.0	4,216
Sin información	7.8	24.8	0.2	0.6	2.7	0.6	10.5	0.9	82
Total	5.3	21.8	0.3	1.1	5.4	0.8	5.9	2.3	8,410

Nota: El cuadro está basado en niños y niñas que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la mediana del patrón internacional de crecimiento utilizado por NCHS/CDC/WHO. El cuadro está basado en niños y niñas con información válida para la fecha de nacimiento (mes y año), y en el peso y la talla.

[1] Incluye niños y niñas que están -3 desviaciones estándar (DE) por debajo de la mediana del patrón de crecimiento

[2] Excluye niños y niñas cuyas madres no fueron entrevistadas

[3] Si el primer nacimiento es múltiple (mellizo, trillizos, etc.) son contados como los primeros nacimientos porque no tienen intervalo con nacimiento previo

[4] Incluye niños y niñas cuyas madres murieron

[5] Excluye niños y niñas cuyas madres no fueron pesadas o medidas. El estado nutricional de las madres en términos del Índice de Masa Corporal se presenta en el Cuadro 11.10.

Cuadro C.9.2 Indicadores de desnutrición para niños y niñas menores de cinco años según el patrón internacional de crecimiento utilizado por NCHS/CDC/WHO, por características socioeconómicas seleccionadas

Entre los niños y niñas menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutridos según los tres índices antropométricos de nutrición: talla para la edad; peso para la talla; y peso para la edad, según características socioeconómicas seleccionadas, Bolivia 2008

	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)			Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)			
Característica	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por encima de +2 DE	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE[1]	Porcentaje por encima de +2 DE	Número de niños y niñas
Educación de la madre[2]									
Sin educación	12.7	44.2	0.3	2.0	2.7	1.8	15.7	1.0	469
Primaria	7.0	28.1	0.2	1.3	4.9	1.0	7.0	1.3	4,322
Secundaria	2.2	11.6	0.3	0.8	6.8	0.3	3.2	3.5	2,318
Superior	1.4	6.2	0.2	0.8	5.2	0.6	2.0	4.8	903
Residencia									
Urbana	2.4	12.8	0.2	0.8	5.8	0.3	3.5	3.2	4,553
Rural	8.7	32.5	0.3	1.6	4.9	1.3	8.7	1.3	3,857
Departamento									
Chuquisaca	8.7	29.5	0.0	1.4	3.5	0.7	8.2	1.7	533
La Paz	4.8	22.7	0.4	1.0	5.7	1.0	5.9	1.6	2,274
Cochabamba	7.0	26.1	0.2	0.7	4.9	0.6	5.9	1.6	1,570
Oruro	6.0	27.1	0.0	1.1	3.4	1.3	9.1	0.4	434
Potosí	10.8	38.5	0.1	2.6	3.8	1.7	12.1	0.4	1,013
Tarija	1.7	12.0	0.3	0.9	8.4	0.0	2.6	4.8	312
Santa Cruz	1.6	8.6	0.3	0.8	7.0	0.3	2.3	4.9	1,893
Beni	1.9	11.7	0.4	1.1	4.0	0.0	2.9	2.5	325
Pando	3.5	11.3	0.6	1.0	2.4	1.0	4.9	2.4	57
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	10.5	39.4	0.4	2.1	3.5	1.9	11.1	0.5	2,077
Segundo quintil	6.8	27.9	0.3	1.1	5.4	0.8	7.0	1.9	1,854
Quintil intermedio	3.9	16.3	0.2	0.4	5.6	0.3	4.4	2.1	1,855
Cuarto quintil	1.2	9.7	0.2	0.7	6.1	0.1	2.3	3.3	1,527
Quintil superior	1.0	4.4	0.2	1.1	7.3	0.3	1.8	5.4	1,098
Total	5.3	21.8	0.3	1.1	5.4	0.8	5.9	2.3	8,410

Nota: El cuadro está basado en niños y niñas que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la mediana del patrón internacional de crecimiento utilizado por NCHS/CDC/WHO. El cuadro está basado en niños y niñas con información válida para la fecha de nacimiento (mes y año), y en el peso y la talla.
[1] Incluye niños y niñas que están -3 desviaciones estándar (DE) por debajo de la mediana del patrón de crecimiento
[2] Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niños y niñas cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar

Cuadro C.10.1 Mortalidad infantil y en la niñez por características socioeconómicas seleccionadas

Tasas de mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los cinco años anteriores a la encuesta, por características socioeconómicas seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Neonatal (MN)	Post-neonatal[1] (MPN)	Infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Educación					
No educación	81	30	111	23	132
Primaria	26	30	55	18	72
Secundaria	22	15	37	6	43
Superior	18	3	21	6	27
Área de residencia					
Urbana	20	16	36	7	43
Rural	36	31	67	22	87
Región					
Altiplano	37	30	67	14	80
Valle	25	21	46	16	61
Llano	12	11	23	11	34
Departamento					
Chuquisaca	19	3	22	9	31
La Paz	35	24	59	12	70
Cochabamba	27	29	57	20	75
Oruro	23	28	51	11	62
Potosí	47	44	91	21	110
Tarija	23	9	33	7	40
Santa Cruz	11	10	21	10	31
Beni	15	18	34	17	50
Pando	[18	[25	[43	[16	[59
Quintil de riqueza del hogar					
Quintil inferior	41	37	79	27	104
Segundo quintil	31	26	57	15	71
Quintil intermedio	21	18	39	11	49
Cuarto quintil	17	13	29	5	34
Quintil superior	18	9	27	4	31

Nota: Las estimaciones precedidas de un corchete están basadas en 250-499 personas expuestas.
[1]Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal

Cuadro C.10.2 Mortalidad infantil y en la niñez por características demográficas seleccionadas

Tasas de mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los cinco años anteriores a la encuesta, por características demográficas seleccionadas, Bolivia 2008

Característica	Neonatal (MN)	Post-neonatal[1] (MPN)	Infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Sexo del niño					
Hombre	30	26	55	13	67
Mujer	25	19	44	15	59
Edad de la madre al nacimiento					
<20	30	31	60	13	73
20-29	21	20	41	13	54
30-39	36	22	57	15	71
40-49	[33	[35	[68	[16	[84
Orden de nacimiento					
1	22	21	42	10	51
2-3	26	18	44	11	55
4-6	26	26	52	18	70
7+	48	36	84	23	105
Intervalo de nacimiento previo[2]					
<2 años	44	41	85	26	109
2 años	25	22	47	15	61
3 años	17	23	40	12	51
4+ años	28	13	41	9	49
Tamaño al nacer					
Pequeño/ muy pequeño	59	33	93	na	na
Tamaño promedio o grande	18	18	36	na	na

na = No aplicable
[1] Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal
[2] Excluye nacimientos de orden 1

PERSONAL DE LA ENCUESTA APÉNDICE D

EQUIPO CENTRAL

Ramiro Coa Clemente	*Director Nacional*
Valentín Huallpa Villca	*Responsable Administrativo*
Elizabeth Vargas Soria	*Responsable Procesamiento de Información*
Jorge Troche Luna	*Selección de la muestra*
Susana E. Rodríguez Rojas	*Asistente Administrativa*
Lucio Rioja Ledezma	*Operativo de Campo*
Rosendo Aquino Apaza	*Operativo de Campo*
Juan C. Sauza Salazar	*Operativo de Campo*
Ofelia Choque Oblitas	*Secretaria*
Juan C. Rodríguez Huajlliri	*Mensajero*

COORDINADORES DEPARTAMENTALES

Marcelo Parra, Berenice Robles: *La Paz*
Wilfredo Conde, Carmiña Rioja: *Oruro*
Oswaldo Fiorilo, Jenny Parrado: *Potosí*
Gonzalo Arévalo, Amparo Navia: *Cochabamba*
Andrés Aramayo, María del Rosario Porcel: *Chuquisaca*
Carlos Barrero, Magaly Reyes: *Tarija*
Jaime Quinteros, Marcelo Ríos: *Santa Cruz*
Jesús Justiniano, Galo Matías: *Beni*
John Pérez, Rigoberto Romero: *Pando*

PERSONAL DE CODIFICACIÓN Y TRANSCRIPCIÓN

Crítica y Codificación

Braulio Ramos Menar,
Maria Eugenia Amusquivar Castelo, Sarah Betzabe Cabrera Pinedo,
Miriam Lourdes Cahuaya Mamani , Paola Marcia Carvajal Blanco, Nancy Beatriz Copana Orcko,
Mercedes Coronado Machicado, Maria Teresa Martina Cuellar Carrasco, Maria Teresa Luna Chura
Freddy Alfredo Medrano Siñani, Carola Morales Choque, Amira Svetiana, Nagashiro Rollano,
Lucas Nina Ceira, Alexander Fernando Ocaña Gallardo, Carla Patricia Perales Vilar,
Angela Rocío Peralta Espinoza, Esther Miriam Portugal Severich, Pamela Ramirez Condori,
Jose Manuel Salas Villasol, Rosario Sanga Ramirez,
Juana Tancara Limachi, Angel Wilson Villarroel Pacheco.

Transcripción

Lourdes Ticona Condori,
Juan José Aliaga Villa, Fabrizio Javier Aguirre Guzman
Rosario Cristina Alanoca Quisberth, Maria Elena Alcon Jiménez, Ruth Mery Chuquimia Mamani
Lady Gonzales Quispe, Juana Elizabeth Landa Aranda , Hilda Llanos Miranda, Velia Leocadia Mamani Quispe
Lourdes Irene Mamani Yujra, Alicia Patricia Medina Aliaga, Gladys Mendoza Condori ,
Juan Jose Miranda Villarreal, Elizabeth Victoria Mita Laura , Zonia Jannett Ochoa,
Shirley Ximena Patty Coarita, Juan Jose Pinedo Vasquez, Gladys Martha Quisbert Arias,
Aida Ramallo de Ordoñez , Charo Virginia Ramos Cruz , Froilan Ramos Mendoza,
Wendeline Leyva Salas Escobar, Paulina Marlene Salazar Tapia, Vivian Lourdez Teran Mita,
Marco Antonio Ticona Huaygua, Eva Emiliana Tiñini Ochoa, Juan Carlos Tonconi Mamani,
Rene Johon Tumiri Mamani, Justina Esthela Valencia Acho.

PERSONAL DE CAMPO

La Paz

Sandra Victoria Agramont,
Maritza Angulo Alanoca, Erika Carmen Apaza Pérez,
Yolanda Blanca Aquino Catari, Ana Carola Aruquipa Mamani, Adelia Aruquipa Mendoza,
Teresa Alejandra Ayala Velasco, Teófilo Balboa Mayta, Juan Carlos Balboa Quispe, Maria Hilda Castro Jamachi,
Angélica Antonia Céspedes Cori, Teodoro Choque Pacari, Claribel Inés Corrales Quenallata, Oscar Cruz Abalos,
Miguel Ángel Duran Castillo, Javier Echeverria Mujica, Tatiana Elizabeth Escobar Gonzáles,
Maria Virginia Espejo Alvarado, Joany Felipez Mita, Martha Fernández Aliaga, Virginia Fernández Mita,
Amador Flores Alarcón, Carlos Flores Flores, Cristina Flores Ramos, Jaime Flores Suxo Agustín,
Macedonio Manuel Gironda Mamani, Vannessa Melinna Gonzáles Bilbao, Wilma Gutiérrez Tejada,
Helen Herboso Beltrán, Lizeth Shiomara Herboso Beltrán, Alberto Paz Hernández Sarabia,
Nelly Juana Hidalgo Céspedes, Edwin Víctor Hurtado Aragón, Marcelino Inquillo Zelaya, Mario Laura Murga,
Edith Irene Limachi Rojas, Delia Zenobia Loza Chambi, Elena Mamani de Escobar, Zulma Mamani Andaluz,
Cristóbal Mamani Chuca, Ivone Mirtha Marin Velásquez, Maria Mendoza, Lucia Lourdes Nina Rodríguez,
Nieves Julieta Nina Vargas, Maribel Betty Paco Llampa, Luis Gerardo Pinedo Quispe,
Graciela Norma, Poma Flores, Alfredo Edgar Quenta Tancara, Gabriela Lidia Quiroz Aguilar,
Ana Maria Quisbert Castillo, Leonardo Ramos Luque, Reihymi Yovana Rodríguez Rojas, Maclovio Romero
Balverde, Janette Saavedra Gómez, Jeannette Olga Salaz Escobar, Valerio Sánchez Tarqui,
Lourdes Mónica Vergara Aramayo, Jaime Vila Aramayo, Verónica Villca Luna, Jacqueline Julieta Viorel Rivera,
María Teresa Yana Mamani, Roxana Yana Mamani, Reynaldo Ramiro Zuleta Saravia.

Oruro

Jelmerich Aguilar Llanque,
Elizabeth Rosario Arauco Medina de Saravia,
Maria Cristina Arraya Vargas, Juan Pedro Ayala Sandoval, Beatriz Becerra Mercado,
Rosse Mary Benavides Felipez, Dímelza Blacutt León, Pamela Presentación Cabrera Marca,
Edwin Wilson Cabrera Sánchez, Pedro Nelson Carreño Guzmán,
Mireya Selvita Choque Cossio, Willma Condori Contreras, Carmen Antonia Delgado Atahuichi,
Juan Carlos García Mollo, Maria Eugenia López Jacinto, Shirley Karina Magne Montaño, Lenny
Silvia Martínez Ovando, Claudia Katherine Michel Hinojosa, Lilian Rosario Morales Rocha,
Johnny Murillo Tórrez, Maria Teresa Niño de Guzmán Fernández, Karina Marcela Pozo Vargas,
Sunilda Lucia Quispe Felipe, Simón Braulio Ramos Menar, Maria Angélica Patricia Rodríguez Araujo,
Fidel Rodríguez Calizaya, Virina Clara Rojas Heredia, Pablo Rojas Viraca,
Martín Gustavo Salazar Martínez, Maraida Solíz Uño,
Antonio Bacilio Ticona Peñafiel, Aydee Lucia Veliz Corrales.

Potosi

Elizabeth Acha Flores,
Eric Ruperto Aldunate Poquechoque, Marco Esteban, Ari Jara,
Mike Rory Armijo Calderón, Hilda Choque Calisaya, Edith Choque Choque,
Marlene Choque Colque, Lourdes Gaby Cueto Tarqui, Daysi Delgado Mamani, Rosse Mary Duran Arratia,
Felicidad Escobar Martínez, Norma Florinda Flores Uño, Juan Antonio Flores Vargas,
Sandra Fabiola Galán Laime, Gloria Emilene Garnica Lenis, López Selma Gutiérrez, Franco Enrique Gutiérrez Valda, Sandra Laime Alaca, Susy Laura Loza, Antonia Lupa Ticona, Yolanda Mamani Llanos,
José Luís Mendoza Ibarra, José Luís Mercado, Ricardo Teo Morales Medina,
Marlene Reyes Colque, Janneth Delia Terán Miranda, Rosalía Torres Sandoval,
Ivanna Urquizu Mamani, Carlos Vallejos Sandoval, Alfonso Vargas Orcko,
Ysela Magaly Vega Romay, Gonzalo Velásquez Rua.

Chuquisaca

Ana Karen Amonzabel Gonzales,
Lithzy Antequera Guerra, José Marcial Barroso Chulber,
Ericka Alejandra Bejarano Canizares, Gladis Callapa Condori, Marisol Céspedes Montán,
Adolfo Cuellar Abayo, Andrés Durán Pinto, Sandra Eva Fernández Márquez, Rosario Liliana Flores Humana,
Roxana Flores Torres, Ana María Fonseca Peducasse, Oscar Gonzales Espada,
Hernán Emilio Gonzáles Sánchez, Wilberth Roger Gorena Maita, Carla Jessi Imana Ramos,
María Luz Jardín Fernández, Maida Martínez Martínez, Rosario Murillo Chojllo,
Rider Mario Navarro Mancilla, Jhamil Zenobio Padilla Graz, José Luís Parra Silva,
Miguel Ángel Peláez Vargas, Juan de Dios Pinto Daza, Sergio Wilson Ramírez Ledo,
Susana Corina Sanjinez Alcoba , Maria Amparo Torrez Peralta de Vargas,
Betty Vedia Serrudo, María del Carmen Villalpando Porcel,
Álvaro Villegas Zamorano, Janneth Zapata Jiménez.

Cochabamba

Julio Evacio Alarcón Chambi,
Giovanni Alvarez Vallejos, María Cristina Azero Morales,
Jackeline Cithia Basualdo Vargas, María Loida Borda Velasco, María Cristina Cándano Calderón,
Armando Julián Cayoja Mier, Pedro Chauca Ibarra, Rubén René Chinche Velásquez, David Conde Ticona,
Celia Cruz Mamani, Rosail Delgadillo Vergara, Policarpio Encinas Guizada, Freddy Julio Flores García,
Nelly Franco Copa, Claudia Pamela García Zambrana, Judith Jhael Gorriti Carvajal,
Zulema Mirian Gutiérrez Flores, Alfonzo León Gutiérrez Rojas, Elsa Gutiérrez Villanueva,
Karen Yeshika Herman Pinaya, Elizabeth Huallpa Galarza, Elizabeth Hurtado Salazar,
Lucia Andrea Jiménez Del Carpio, Sonia Maldonado Vásquez, Carmen Rosa Mamani Cruz,
María Luz Mamani Pizo, Juan Pablo Mita Serrudo, Karen Beatriz Pérez de Zuleta, Nelly Ponce de Sejas,
Ramón Pórcel Rivera, Yanet Marina Ramos Guarachi, Wilson Sanabria Olivera, Macario Sandoval Pardo,
Christian Michel Terrazas Nava, Gloria Torres Mamani, Ana Luz Usnayo Choque,
Silvia Usnayo Limachi, Hugo Vásquez Medrano, Fermina Villarpando Rodríguez,
Carmen Zambrana Cámara, José Marcelo Zambrana Rojas.

Tarija

Enid Acuña Cariño,
Angélica del Carmen Aguilar Mancilla, Fanny Ángela Cáceres,
Nelson Castellón Ascarrumz, Maribel Castro Lázaro, Florentina Cazón, Carolina Mercedes Cazón Castrillo,
Janneth Cazón Tapia, Mónica Lizzie Claros Lobo, Jesselyn Cruz Acosta, Hernán Cesar Franco Romero,
Patricia Tatiana Galarza Rodríguez, Franz Galean Villarrubia, Juan Pablo Galván Chauque,
Aladid Margarita Gareca Quiroga, Dina Emedita Huanta Castrillo,
Miriam Elizabeth Ibañez Dávalos, Norberto Felipe Irahola Díaz, Willam Llanos Leaño,
Fariht Luna Tolavi, Carlos Hernán Martínez Avendaño, Jorge Martínez Ávila,
Yovana Ruth Olguín Reyes, Leonid Ernesto Ortega Soruco, Nery Palacios Escalante,
Sulma Leonardo Perales Videz, Edwin Elías Portela Ibarra, Milenka Ramos Cárdenas,
Freddy Ernesto Sánchez Aldana, María Desusa Ticona Mamani,
Ana Rosa Velarde Gudiño, Felisa Velasco Dávalos.

Santa Cruz

Regis Julio Aguilar Surubí,
Verónica Isabel Arana Cuba, Jesús Santos Ardaya Tordoya,
Griselda Lilian Arteaga Castro, Sandra Julieta Bautista Calle, Alexander Bersatti Duran,
Albina Calderón Sandoval, Leonor Calzadilla Fernández, Calixto Herman Campos Ribera, Marco Antonio Castillo Rodriguez, Yaneth Cervantes Serrudo, Juan Ramiro Choque Bautista, Tatiana Diaz Romero,
Maria Elena Espinoza, Reina Mercedes Espinoza Rodríguez, Magdalena Maribel Estrada Arancibia,
Deisy Flores Terrazas, Mercedes Beatriz Galarza Aramayo, Jimena Gioconda Guillen Ayala,
María Lourdes Guzmán Flores, Lourdes Lobo Pérez, Gueisa Magariño Tomicha,
Ricardo Mamani Hidalgo, Lorenzo Manrique Cortés, Verónica Manzoni Aquino, Lindomar Méndez Osinaga, Yamil Miranda Navia, Elena Amalia Montaño Nieto, Aidee Morales Carrasco,
Ingrid Cristina Ortiz Vargas, Rolando Padilla Negrete, Noemi Isabel Paredes Linares, Erika Paucara Conde, Roberto Quinteros Herrera, Zoraya Quiroga Vásquez, Dany Ramos Gutierre, Zenón Rivas Brito,
Ramón Rodríguez Heredia,Carlos Adhemar Rodríguez Rivera, Susana Roque Lino,
Yadira Yesika Ruiz Pinto, Pilar Sánchez Ávila, José Luis Saravia Guzmán, Janette Siles Vargas,
Rosalía Solís Peña, Elfy Lorena Sossa Cordova, Maria Patricia Tapia Limachi,
Ana Elisa Vaca Gómez, Selvy Licia Valdez Castro, Franz Francisco Vargas Alvarado,
Edwin Vargas Banegas, Clovis Velasco Paz, Mariela Alejandra Velásquez Canedo,
Melvin Ramón Vincenti Solano.

Beni

Dania Lorena Aguilera Bariso,
Veruska Angulo Vargas, Daniel Yeriko Arakaki Aramayo,
Balbina Camargo López, Yomara Duran Vela, Margoly Gilagachi Claros, Francy Tatiana Gutiérrez Edgley, Juan Carlos Gutiérrez Quiroz, Francis Hoyos Mendoza, Eva Yolanda Moro Gutiérrez, Sandra Scarleth Paredes Álvarez,
Ana Maria Puita Quispe, Aurora Sánchez Melgar, Carlos Suárez Ayala, Guillermo Suárez Vejarano,
Wendy Saray Taborga Ferrufino.

Pando

Birginia Ayza Patzi,
Tania Maribel Calle Quispe, Elizabeth Amanda Campero Rivero,
Jhony Chambi Quispe, Delma Vivian Cornejo Apaza, Delia Lucy Cruz Choque, Gregorio Gonzáles,
Cesar Augusto Guarachi Tarqui, Daria Erica Magne Chura, Silvia Mamani Paco, Edgar Teddy Ortega Moreno,
Pamela Karen Poma Lahor, Araselly Rivas Pérez, Ronald Daniel Sauza Jimenez, Marcos Subirana Bascopé,
Mariela Vargas Salvatierra.

PERSONAL DEL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES QUE APOYÓ EN LA CAPACITACIÓN A ENCUESTADORES

Nelson Ticona: *Viceministerio de Medicina Tradicional e Interculturalidad*
Evelyn Cerruto, Isabel Del Carpio, Elizabeth Cañipa: *Unidad de Nutrición*
Gonzalo Mansilla, Ramiro Asturizaga, Mary Tejerina: *Unidad de Servicios de Salud*
Mary Quintanilla: *Programa Ampliado de Inmunización*
Ruth Barral, Julio G. Dalence: *Unidad de Género y Violencia*
Victor Bernal, Rosario Guzmán: *Unidad de VIH/SIDA*
Leonor Mejía, María Eugenia Lara: *Laboratorio de Nutrición*
Reynaldo Aguilar: *Unidad de Seguros Públicos*
Gloria Durán: *Proyecto Reforma de Salud*

Análisis de Hemoglobina: *Bio Quest Systems S.R.L*

ASISTENCIA DE MEASURE DHS MACRO INTERNATIONAL

Luis H. Ochoa: *Coordinador de la Asistencia Técnica*
Alfredo Aliaga: *Asistencia en Muestreo*
Albert Themme: *Asistencia en Procesamiento*
Ladys Ortiz: *Asistencia con la Preparación de los Cuadros*
Sidney Moore: *Asistencia con la Edición del Informe*
Christopher L. Gramer: *Asistencia con Formateo Portada*
Kaye Mitchell: *Cuestionarios en PDF*
Luz Marina Garzón: *Capacitación y Supervisión de Operativo de Campo*
Mario Gutiérrez: *Capacitación y Supervisión de Operativo de Campo*

CUESTIONARIOS APÉNDICE E



BOLIVIA
ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFIA Y SALUD
ENDSA 2008
CUESTIONARIO DEL HOGAR



I. IDENTIFICACIÓN

UPM ENDSA ....
UPM ....
NÚMERO DE VIVIENDA DENTRO DE LA UPM ....
NÚMERO DE HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA ....
DEPARTAMENTO ....
PROVINCIA ....
SECCIÓN ....
CANTÓN ....
CIUDAD / ORG. COMUNITARIA ______
ZONA / LOCALIDAD ______
DIRECCIÓN EXACTA DE LA VIVIENDA ______

NOMBRE DEL JEFE (A) DEL HOGAR ______
VIVIENDA SELECCIONADA PARA ANEMIA / ENCUESTA HOMBRES (SI =1, NO=2)

ALTITUD (METROS SOBRE EL NIVEL DEL MAR) ______
LATITUD ______
LONGITUD ______

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

	1	2	3	VISITA FINAL
FECHA				DÍA ....
				MES ....
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA				AÑO 2 0 0 8
				CÓDIGO ENTREVISTADOR
RESULTADO				RESULTADO ....
PRÓXIMA VISITA: FECHA				NÚMERO TOTAL DE VISITAS ....
HORA				

CODIGOS DE RESULTADO:

01 ENTREVISTA COMPLETA
02 NO HAY ADULTOS PRESENTES
03 HOGAR AUSENTE
04 PARCIALMENTE COMPLETA
05 VIVIENDA VACANTE O LA DIRECCIÓN NO ES VIVIENDA
06 VIVIENDA DESOCUPADA
07 VIVIENDA DESTRUIDA
08 VIVIENDA NO ENCONTRADA
09 RECHAZO
96 OTRA ______
(ESPECIFIQUE)

II. DATOS DE CONTROL

TOTAL MIEMBROS DEL HOGAR ....
TOTAL MUJERES ELEGIBLES DE 15-49 ....
TOTAL HOMBRES ELEGIBLES de 15-64 ....
No. DE ORDEN DEL INFORMANTE ....
CUESTIONARIO ______ DE ______

	SUPERVISORA	CRITICADO EN EL CAMPO POR:	CRITICADO EN LA OFICINA POR:	DIGITADO POR:
NOMBRE FECHA				

ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA
HORA ....
MINUTOS ....

La información solicitada en este cuestionario es confidencial y sólo se utilizará con fines estadísticos

SECCIÓN III. COMPOSICIÓN DEL HOGAR

1	**NÚMERO DE ORDEN DE PERSONAS REGISTRADAS**	**01**	**02**	**03**
2	Por favor dígame los nombres de las personas que habitualmente viven en este hogar, hayan dormido o no anoche aquí. Comencemos por el jefe del hogar.	____________________ NOMBRE	____________________ NOMBRE	____________________ NOMBRE
3	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	AÑOS CUMPLIDOS [ ][ ]	AÑOS CUMPLIDOS [ ][ ]	AÑOS CUMPLIDOS [ ][ ]
4	¿Cuál es el parentesco de (NOMBRE) con el jefe(a) del hogar?	JEFE (A) DEL HOGAR 01	ESPOSO(A) / CONVIVIENTE.......... 02 HIJO/ HIJA.......... 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO.. 04 NUERA/YERNO.......... 05 NIETA(O).......... 06 PADRES .... 07 SUEGROS .... 08 HERMANA(O).......... 09 OTRO PARIENTE.......... 10 NO PARIENTE.......... 11 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)...... 12	HIJO/ HIJA.......... 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO...... 04 NUERA/YERNO.......... 05 NIETA(O).......... 06 PADRES .... 07 SUEGROS .... 08 HERMANA(O).......... 09 OTRO PARIENTE.......... 10 NO PARIENTE.......... 11 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O).......... 12
5	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	HOMBRE.......... 1 MUJER.......... 2	HOMBRE.......... 1 MUJER.......... 2	HOMBRE.......... 1 MUJER.......... 2
5A	¿Cuál es el idioma o lengua en el que aprendió a hablar en su niñez (NOMBRE)?	QUECHUA.......... 1 AYMARA.......... 2 CASTELLANO.......... 3 GUARANI.......... 4 OTRO NATIVO__________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......... 6 NO PUEDE HABLAR.......... 7 → 6 NO SABE TODAVIA.......... 8 → 6	QUECHUA.......... 1 AYMARA.......... 2 CASTELLANO.......... 3 GUARANI.......... 4 OTRO NATIVO__________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......... 6 NO PUEDE HABLAR.......... 7 → 6 NO SABE TODAVIA.......... 8 → 6	QUECHUA.......... 1 AYMARA.......... 2 CASTELLANO.......... 3 GUARANI.......... 4 OTRO NATIVO__________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......... 6 NO PUEDE HABLAR.......... 7 → 6 NO SABE TODAVIA.......... 8 → 6
5B	¿Qué idiomas o lenguas habla(NOMBRE)? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	QUECHUA.......... A AYMARA.......... B CASTELLANO.......... C GUARANI.......... D OTRO NATIVO__________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......... Y	QUECHUA.......... A AYMARA.......... B CASTELLANO.......... C GUARANI.......... D OTRO NATIVO__________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......... Y	QUECHUA.......... A AYMARA.......... B CASTELLANO.......... C GUARANI.......... D OTRO NATIVO__________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......... Y
6	¿(NOMBRE) vive habitualmente aquí?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
7	¿Durmió (NOMBRE) anoche aquí?	SI.......... 1 NO.......... 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8**	SI.......... 1 NO.......... 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8**	SI.......... 1 NO.......... 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA SI NO HAY MÁS, PASE A 8**
8	¿Hay otras personas que tal vez no hemos listado, como bebés, niños(as), ancianos(as), no familiares o huéspedes?	**SI** [ ] → REGISTRE EN COLUMNA RESPECTIVA Y HAGA PREGUNTAS 2 A 7 **NO** [ ] CONTINUE CON PREGUNTA 9		
9	**CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS**	01	02	03
10	**CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS HOMBRES DE 15 A 64 AÑOS**	01	02	03
11	**CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NIÑOS DE 5 AÑOS Y MENOS**		02	03
11A	**SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES**		**MENOR DE 18 AÑOS**	**MENOR DE 18 AÑOS**
12	¿Está vivo el padre natural de (NOMBRE)?		SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 14)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 14)**
13	ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE ANOTE "00" SI NO VIVE EN EL HOGAR		[ ][ ]	[ ][ ]
14	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)?		SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 16)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 16)**
15	ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN DE MADRE. ANOTE "00" SI NO VIVE EN EL HOGAR		[ ][ ]	[ ][ ]
16	¿Tiene (NOMBRE) certificado (acta) de nacimiento? SI "SI", PREGUNTE ¿Puedo verlo? SI LE MUESTRA EL CERTIFICADO: VERIFIQUE LA FECHA DE NACIMIENTO. CORRIJA LA EDAD SI ES NECESARIO EN LA PREGUNTA 3		SI TIENE, VISTO.......... 1 SI TIENE, NO VISTO.......... 2 NO TIENE.......... 3 NO SABE.......... 8	SI TIENE, VISTO.......... 1 SI TIENE, NO VISTO.......... 2 NO TIENE.......... 3 NO SABE.......... 8
16A	**EDUCACIÓN INICIAL**		**3 - 5 AÑOS**	**3 - 5 AÑOS**
17	Durante este año, ¿(NOMBRE) asiste a algún centro o establecimiento de enseñanza preescolar o de aprendizaje temprano? SI "SI", PREGUNTE: ¿A qué tipo de establecimiento asiste?		GUARDERIA PÚBLICA .... 1 GUARDERIA PRIVADA .... 2 PREESCOLAR PÚBLICO.......... 3 PREESCOLAR PRIVADO.......... 4 PIDIs/GUAGUAWASIS/PAN..... 5 OTRO __________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE.......... 7 NO SABE 8	GUARDERIA PÚBLICA .... 1 GUARDERIA PRIVADA .... 2 PREESCOLAR PÚBLICO.......... 3 PREESCOLAR PRIVADO.......... 4 PIDIs/GUAGUAWASIS/PAN...... 5 OTRO __________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE.......... 7 NO SABE 8
17A			**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 11A.** **SI NO HAY MÁS PASE A 17B**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 11A.** **SI NO HAY MÁS PASE A 17B**

2

04	05	06	07
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS
HIJO/ HIJA(O)................................. 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO..... 04 NUERA/YERNO............................... 05 NIETA(O).. 06 PADRES .... 07 SUEGROS .... 08 HERMANA(O).................................. 09 OTRO PARIENTE............................. 10 NO PARIENTE................................. 11 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)......... 12	HIJO/ HIJA(O)................................. 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO..... 04 NUERA/YERNO............................... 05 NIETA(O).. 06 PADRES .... 07 SUEGROS .... 08 HERMANA(O).................................. 09 OTRO PARIENTE............................. 10 NO PARIENTE................................. 11 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)......... 12	HIJO/ HIJA(O)................................. 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO..... 04 NUERA/YERNO............................... 05 NIETA(O).. 06 PADRES .... 07 SUEGROS .... 08 HERMANA(O).................................. 09 OTRO PARIENTE............................. 10 NO PARIENTE................................. 11 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)......... 12	HIJO/ HIJA(O)................................. 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO..... 04 NUERA/YERNO............................... 05 NIETA(O).. 06 PADRES .... 07 SUEGROS .... 08 HERMANA(O).................................. 09 OTRO PARIENTE............................. 10 NO PARIENTE................................. 11 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)......... 12
HOMBRE.............................. 1 MUJER................................. 2	HOMBRE.............................. 1 MUJER................................. 2	HOMBRE.............................. 1 MUJER................................. 2	HOMBRE.............................. 1 MUJER................................. 2
QUECHUA................................ 1 AYMARA.................................. 2 CASTELLANO.......................... 3 GUARANI................................. 4 OTRO NATIVO_____________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......................... 6 NO PUEDE HABLAR................ 7 NO SABE TODAVIA............... 8 → 6	QUECHUA................................ 1 AYMARA.................................. 2 CASTELLANO.......................... 3 GUARANI................................. 4 OTRO NATIVO_____________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......................... 6 NO PUEDE HABLAR................ 7 NO SABE TODAVIA............... 8 → 6	QUECHUA................................ 1 AYMARA.................................. 2 CASTELLANO.......................... 3 GUARANI................................. 4 OTRO NATIVO_____________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......................... 6 NO PUEDE HABLAR................ 7 NO SABE TODAVIA............... 8 → 6	QUECHUA................................ 1 AYMARA.................................. 2 CASTELLANO.......................... 3 GUARANI................................. 4 OTRO NATIVO_____________ 5 (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......................... 6 NO PUEDE HABLAR................ 7 NO SABE TODAVIA............... 8 → 6
QUECHUA................................ A AYMARA.................................. B CASTELLANO.......................... C GUARANI................................. D OTRO NATIVO_____________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......................... Y	QUECHUA................................ A AYMARA.................................. B CASTELLANO.......................... C GUARANI................................. D OTRO NATIVO_____________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......................... Y	QUECHUA................................ A AYMARA.................................. B CASTELLANO.......................... C GUARANI................................. D OTRO NATIVO_____________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......................... Y	QUECHUA................................ A AYMARA.................................. B CASTELLANO.......................... C GUARANI................................. D OTRO NATIVO_____________ X (ESPECIFIQUE) EXTRANJERO.......................... Y
SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2
SI....................................... 1 NO..................................... 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA** **SI NO HAY MÁS, PASE A 8**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA** **SI NO HAY MÁS, PASE A 8**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA** **SI NO HAY MÁS, PASE A 8**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **PASE A SIGUIENTE PERSONA** **SI NO HAY MÁS, PASE A 8**
04	05	06	07
04	05	06	07
04	05	06	07

MENOR DE 18 AÑOS	MENOR DE 18 AÑOS	MENOR DE 18 AÑOS	MENOR DE 18 AÑOS
SI....................................... 1 NO..................................... 2 NO SABE............................ 8 **(PASE A 14)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 NO SABE............................ 8 **(PASE A 14)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 NO SABE............................ 8 **(PASE A 14)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 NO SABE............................ 8 **(PASE A 14)**
SI..................................... 1 NO..................................... 2 NO SABE............................ 8 **(PASE A 16)**	SI..................................... 1 NO..................................... 2 NO SABE............................ 8 **(PASE A 16)**	SI..................................... 1 NO..................................... 2 NO SABE............................ 8 **(PASE A 16)**	SI..................................... 1 NO..................................... 2 NO SABE............................ 8 **(PASE A 16)**
SI TIENE, VISTO...................... 1 SI TIENE, NO VISTO................ 2 NO TIENE................................ 3 NO SABE................................. 8	SI TIENE, VISTO...................... 1 SI TIENE, NO VISTO................ 2 NO TIENE................................ 3 NO SABE................................. 8	SI TIENE, VISTO...................... 1 SI TIENE, NO VISTO................ 2 NO TIENE................................ 3 NO SABE................................. 8	SI TIENE, VISTO...................... 1 SI TIENE, NO VISTO................ 2 NO TIENE................................ 3 NO SABE................................. 8
3 - 5 AÑOS	**3 - 5 AÑOS**	**3 - 5 AÑOS**	**3 - 5 AÑOS**
GUARDERIA PÚBLICA .... 1 GUARDERIA PRIVADA .... 2 PREESCOLAR PÚBLICO........ 3 PREESCOLAR PRIVADO........ 4 PIDIs/GUAGUAWASIS/PAN..... 5 OTRO _______________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE........................... 7 NO SABE 8	GUARDERIA PÚBLICA .... 1 GUARDERIA PRIVADA .... 2 PREESCOLAR PÚBLICO........ 3 PREESCOLAR PRIVADO........ 4 PIDIs/GUAGUAWASIS/PAN..... 5 OTRO _______________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE........................... 7 NO SABE 8	GUARDERIA PÚBLICA .... 1 GUARDERIA PRIVADA .... 2 PREESCOLAR PÚBLICO........ 3 PREESCOLAR PRIVADO........ 4 PIDIs/GUAGUAWASIS/PAN..... 5 OTRO _______________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE........................... 7 NO SABE 8	GUARDERIA PÚBLICA .... 1 GUARDERIA PRIVADA .... 2 PREESCOLAR PÚBLICO........ 3 PREESCOLAR PRIVADO........ 4 PIDIs/GUAGUAWASIS/PAN..... 5 OTRO _______________ 6 (ESPECIFIQUE) NO ASISTE........................... 7 NO SABE 8
PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 11A. **SI NO HAY MÁS PASE A 17B**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 11A.** **SI NO HAY MÁS PASE A 17B**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 11A.** **SI NO HAY MÁS PASE A 17B**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 11A.** **SI NO HAY MÁS PASE A 17B**

3

		01	02	03
	COPIE EL NOMBRE Y EDAD DE CADA MIEMBRO DEL HOGAR DE LAS PREGUNTAS 2 Y 3	NOMBRE AÑOS CUMPLIDOS	NOMBRE AÑOS CUMPLIDOS	NOMBRE AÑOS CUMPLIDOS
17B	**SECCIÓN IV: EDUCACIÓN**	**6 AÑOS Y MÁS**	**6 AÑOS Y MÁS**	**6 AÑOS Y MÁS**
18	¿Sabe (NOMBRE) leer y escribir?	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
19	¿(NOMBRE) ha asistido alguna vez a la escuela, colegio o universidad? SI ES NO SONDEE: ¿Ni un solo año?	SI .... 1 NO, NUNCA ASISTIÓ........ 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 27**	SI .... 1 NO, NUNCA ASISTIÓ........ 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 27**	SI .... 1 NO, NUNCA ASISTIÓ........ 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 27**
20	¿Cuál fue el curso o año de educación más alto que (NOMBRE) aprobó y en qué nivel?	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR .... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA .... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO ... 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR .... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA .... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR .... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA .... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO .. 6
20A	**PERSONAS DE 6 A 24 AÑOS**	**6 A 24 AÑOS**	**6 A 24 AÑOS**	**6 A 24 AÑOS**
21	Actualmente, ¿(NOMBRE) asiste a algún centro educativo?	SI........ 1 **(PASE A 23)** NO........ 2	SI........ 1 **(PASE A 23)** NO........ 2	SI........ 1 **(PASE A 23)** NO........ 2
22	En este año escolar 2008, ¿(NOMBRE) se inscribió o matriculó en algún curso de educación primaria, secundaria o superior?	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 24)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 24)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 24)**
23	¿En qué curso y nivel se inscribió o matriculó (NOMBRE) en este año?	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR .... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA .... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR .... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA .... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR .... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA .... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6
24	El año pasado, 2007, ¿(NOMBRE) se inscribió o matriculó en algún curso de primaria, secundaria o superior?	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 26)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 26)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 26)**
25	¿En qué curso y nivel se inscribió (NOMBRE) el año pasado, 2007?	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR .... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA .... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR .... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA .... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR .... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA .... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6
26		**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 27,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 27,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 27,**

4

04	05	06	07
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS
6 AÑOS Y MÁS	**6 AÑOS Y MÁS**	**6 AÑOS Y MÁS**	**6 AÑOS Y MÁS**
SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
SI .... 1 NO, NUNCA ASISTIÓ........ 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 27**	SI .... 1 NO, NUNCA ASISTIÓ........ 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 27**	SI .... 1 NO, NUNCA ASISTIÓ........ 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 27**	SI .... 1 NO .... 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 27**
NIVEL CURSO PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ...... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ..... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO . 6	**NIVEL GRADO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ...... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ..... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO . 6	**NIVEL GRADO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ...... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ..... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO .. 6	**NIVEL GRADO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ...... 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ..... 5 POSTGRADO UNIVERSITARIO .. 6
PERSONAS DE 6 A 24 AÑOS	**6 A 24 AÑOS**	**6 A 24 AÑOS**	**6 A 24 AÑOS**
SI........ 1 **(PASE A 23)** NO........ 2	SI........ 1 **(PASE A 23)** NO........ 2	SI........ 1 **(PASE A 23)** NO........ 2	SI........ 1 **(PASE A 23)** NO........ 2
SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 24)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 24)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 24)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 24)**
NIVEL CURSO PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ....4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ....5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ....4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ....5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ....4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ....5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ....4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ....5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6
SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 26)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 26)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 26)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 26)**
NIVEL CURSO PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ....4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ....5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ....4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ....5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ....4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ....5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6	**NIVEL CURSO** PRE-ESCOLAR........ 1 PRIMARIA .... 2 SECUNDARIA .... 3 NORMAL/POLICIA/MILITAR ....4 SUPERIOR UNIVERSITARIA ....5 POSTGRADO UNIVERSITARIO 6
PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B. **SI NO HAY MÁS PASE A 27,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 27,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 27,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 17B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 27,**

5

		01	02	03
		NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
3	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	AÑOS CUMPLIDOS ☐☐	AÑOS CUMPLIDOS ☐☐	AÑOS CUMPLIDOS ☐☐
27	**SALUD**	**5 A 19 AÑOS**	**5 A 19 AÑOS**	**5 A 19 AÑOS**
28	¿En el año pasado 2007, (NOMBRE) ha ido o le han llevado a algún establecimiento de salud?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 29A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 29A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 29A)**
29	Su visita al establecimiento de salud fue por:	SI NO NS	SI NO NS	SI NO NS
A	¿Chequeo general?	CHEQUEO GENERAL 1 2 8	CHEQUEO GENERAL 1 2 8	CHEQUEO GENERAL 1 2 8
B	¿Atención por enfermedad?	ENFERMEDAD 1 2 8	ENFERMEDAD 1 2 8	ENFERMEDAD 1 2 8
C	¿Atención por accidente?	ACCIDENTE 1 2 8	ACCIDENTE 1 2 8	ACCIDENTE 1 2 8
D	¿Atención por golpe fuerte producto de violencia?	GOLPE FUERTE 1 2 8	GOLPE FUERTE 1 2 8	GOLPE FUERTE 1 2 8
E	¿Información en salud?	INFORMACIÓN EN SALUD 1 2 8	INFORMACIÓN EN SALUD 1 2 8	INFORMACIÓN EN SALUD 1 2 8
29A	¿Tuvo (NOMBRE) algún problema de salud, en los últimos tres meses?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE .... 8 **(PASE A 32)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE .... 8 **(PASE A 32)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE .... 8 **(PASE A 32)**
29B	El problema de salud que tuvo (NOMBRE) fue:	SI NO NS	SI NO NS	SI NO NS
A	¿Diarrea?	DIARREA 1 2 8	DIARREA 1 2 8	DIARREA 1 2 8
B	¿Tos con respiración rápida?	TOS CON RESPIRACIÓN RÁPIDA 1 2 8	TOS CON RESPIRACIÓN RÁPIDA 1 2 8	TOS CON RESPIRACIÓN RÁPIDA 1 2 8
C	¿Tos por más de 21 días?	TOS POR MAS DE 21 DÍAS 1 2 8	TOS POR MAS DE 21 DÍAS 1 2 8	TOS POR MAS DE 21 DÍAS 1 2 8
D	¿Accidente/trauma/caída?	ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA 1 2 8	ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA 1 2 8	ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA 1 2 8
E	¿Heridas o golpes por agresión?	HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN 1 2 8	HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN 1 2 8	HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN 1 2 8
F	¿Dolor de cabeza intenso y repetido?	DOLOR DE CABEZA INTENSO Y REP 1 2 8	DOLOR DE CABEZA INTENSO Y REP. 1 2 8	DOLOR DE CABEZA INTENSO Y REF 1 2 8
G	¿Dolor de barriga repetido?	DOLOR DE BARRIGA REPETIDO 1 2 8	DOLOR DE BARRIGA REPETIDO 1 2 8	DOLOR DE BARRIGA REPETIDO 1 2 8
H	¿Granos en la piel (acné)?	GRANOS EN LA PIEL 1 2 8	GRANOS EN LA PIEL 1 2 8	GRANOS EN LA PIEL 1 2 8
I	¿Problemas de la vista (ve mal)?	PROBLEMAS DE LA VISTA 1 2 8	PROBLEMAS DE LA VISTA 1 2 8	PROBLEMAS DE LA VISTA 1 2 8
J	¿Problemas del oído (escucha mal)?	PROBLEMAS DEL OÍDO 1 2 8	PROBLEMAS DEL OÍDO 1 2 8	PROBLEMAS DEL OÍDO 1 2 8
K	¿Alguna discapacidad física?	ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA 1 2 8	ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA 1 2 8	ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA 1 2 8
L	¿Otro problema?	OTRO PROBLEMA______ 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	OTRO PROBLEMA______ 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	OTRO PROBLEMA______ 1 2 8 (ESPECIFIQUE)
30	¿A dónde fue o lo llevaron a (NOMBRE) para atender este(os) problema(s) de salud? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODOS LOS LUGARES MENCIONADOS	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO... C POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO. D OTRO PÚBLICO.......... E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... F CLÍNICA PRIVADA.......... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.......... H CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR.......... I OTRO PRIVADO.......... J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).......... L (A–L → 32) FARMACIA.......... M AMIGO/FAMILIAR.......... N NO LO LLEVARON/NO FUE.......... O OTRO LUGAR______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z → 32	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL....... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.... C POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO.. D OTRO PÚBLICO.......... E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... F CLÍNICA PRIVADA.......... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.......... H CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR.......... I OTRO PRIVADO.......... J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).......... L (A–L → 32) FARMACIA.......... M AMIGO/FAMILIAR.......... N NO LO LLEVARON/NO FUE.......... O OTRO LUGAR______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z → 32	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO. C POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGUR D OTRO PÚBLICO.......... E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... F CLÍNICA PRIVADA.......... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.......... H CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR.......... I OTRO PRIVADO.......... J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).......... L (A–L → 32) FARMACIA.......... M AMIGO/FAMILIAR.......... N NO LO LLEVARON/NO FUE.......... O OTRO LUGAR______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z → 32
31	¿Por qué no fue o no lo llevaron (NOMBRE) a un centro médico o servicio de salud? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS	HAY QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCÓMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITAD(D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.......... E NO ES LIMPIO.......... F QUEDA MUY LEJOS.......... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS.......... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... I NO TENIA DINERO.......... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD.......... K NO ATIIENDEN EN NUESTRO IIDIOMA.......... L OTRA RAZÓN______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCÓMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITADO D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.......... E NO ES LIMPIO.......... F QUEDA MUY LEJOS.......... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS.......... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... I NO TENIA DINERO.......... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD.......... K NO ATIIENDEN EN NUESTRO IIDIOMA.......... L OTRA RAZÓN______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCÓMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITAC D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.......... E NO ES LIMPIO.......... F QUEDA MUY LEJOS.......... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS.......... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... I NO TENIA DINERO.......... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD.......... K NO ATIIENDEN EN NUESTRO IIDIOMA.......... L OTRA RAZÓN______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z
32	¿Ha tomado (NOMBRE) algún medicamento para los parásitos intestinales (bichos, gusanos del intestino) en los últimos seis meses?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
32A		**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 27.** **SI NO HAY MAS PASE A 32B.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 27.** **SI NO HAY MAS PASE A 32B.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 27.** **SI NO HAY MAS PASE A 32B.**

6

04	05	06	07
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS
5 A 19 AÑOS	**5 A 19 AÑOS**	**5 A 19 AÑOS**	**5 A 19 AÑOS**
SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 29A)**	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 29A)**	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 29A)**	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 29A)**
SI NO NS CHEQUEO GENERAL 1 2 8 ENFERMEDAD 1 2 8 ACCIDENTE 1 2 8 GOLPE FUERTE 1 2 8 INFORMACIÓN EN SALUD 1 2 8	SI NO NS CHEQUEO GENERAL 1 2 8 ENFERMEDAD 1 2 8 ACCIDENTE 1 2 8 GOLPE FUERTE 1 2 8 INFORMACIÓN EN SALUD 1 2 8	SI NO NS CHEQUEO GENERAL 1 2 8 ENFERMEDAD 1 2 8 ACCIDENTE 1 2 8 GOLPE FUERTE 1 2 8 INFORMACIÓN EN SALUD 1 2 8	SI NO NS CHEQUEO GENERAL 1 2 8 ENFERMEDAD 1 2 8 ACCIDENTE 1 2 8 GOLPE FUERTE 1 2 8 INFORMACIÓN EN SALUD 1 2 8
SI.... 1 NO.... 2 NO SABE .... 8 **(PASE A 32)**	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE .... 8 **(PASE A 32)**	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE .... 8 **(PASE A 32)**	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE .... 8 **(PASE A 32)**
SI NO NS DIARREA 1 2 8 TOS CON RESPIRACIÓN RÁPIDA 1 2 8 TOS POR MAS DE 21 DÍAS 1 2 8 ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA 1 2 8 HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN 1 2 8 DOLOR DE CABEZA INTENSO Y RE 1 2 8 DOLOR DE BARRIGA REPETIDO 1 2 8 GRANOS EN LA PIEL 1 2 8 PROBLEMAS DE LA VISTA 1 2 8 PROBLEMAS DEL OÍDO 1 2 8 ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA 1 2 8 OTRO PROBLEMA______ 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS DIARREA 1 2 8 TOS CON RESPIRACIÓN RÁPIDA 1 2 8 TOS POR MAS DE 21 DÍAS 1 2 8 ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA 1 2 8 HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN 1 2 8 DOLOR DE CABEZA INTENSO Y RE 1 2 8 DOLOR DE BARRIGA REPETIDO 1 2 8 GRANOS EN LA PIEL 1 2 8 PROBLEMAS DE LA VISTA 1 2 8 PROBLEMAS DEL OÍDO 1 2 8 ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA 1 2 8 OTRO PROBLEMA______ 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS DIARREA 1 2 8 TOS CON RESPIRACIÓN RÁPIDA 1 2 8 TOS POR MAS DE 21 DÍAS 1 2 8 ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA 1 2 8 HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN 1 2 8 DOLOR DE CABEZA INTENSO Y RE 1 2 8 DOLOR DE BARRIGA REPETIDO 1 2 8 GRANOS EN LA PIEL 1 2 8 PROBLEMAS DE LA VISTA 1 2 8 PROBLEMAS DEL OÍDO 1 2 8 ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA 1 2 8 OTRO PROBLEMA______ 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	SI NO NS DIARREA 1 2 8 TOS CON RESPIRACIÓN RÁPIDA 1 2 8 TOS POR MAS DE 21 DÍAS 1 2 8 ACCIDENTE/TRAUMA/CAIDA 1 2 8 HERIDAS/ GOLPES POR AGRESIÓN 1 2 8 DOLOR DE CABEZA INTENSO Y RE 1 2 8 DOLOR DE BARRIGA REPETIDO 1 2 8 GRANOS EN LA PIEL 1 2 8 PROBLEMAS DE LA VISTA 1 2 8 PROBLEMAS DEL OÍDO 1 2 8 ALGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA 1 2 8 OTRO PROBLEMA______ 1 2 8 (ESPECIFIQUE)
SECTOR PÚBLICO HOSPITAL PUBLICO.... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.. B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO C POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGUR D OTRO PÚBLICO.... E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.... F CLÍNICA PRIVADA.... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.... H CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR.... I OTRO PRIVADO.... J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).... L (A–L → **32**) FARMACIA.... M AMIGO/FAMILIAR.... N NO LO LLEVARON/NO FUE.... O OTRO LUGAR______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z → **32**	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PUBLICO.... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.. B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO C POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGUR D OTRO PÚBLICO.... E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.... F CLÍNICA PRIVADA.... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.... H CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR.... I OTRO PRIVADO.... J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).... L (A–L → **32**) FARMACIA.... M AMIGO/FAMILIAR.... N NO LO LLEVARON/NO FUE.... O OTRO LUGAR______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z → **32**	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PUBLICO.... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.. B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO C POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGUR D OTRO PÚBLICO.... E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.... F CLÍNICA PRIVADA.... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.... H CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR.... I OTRO PRIVADO.... J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).... L (A–L → **32**) FARMACIA.... M AMIGO/FAMILIAR.... N NO LO LLEVARON/NO FUE.... O OTRO LUGAR______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z → **32**	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PUBLICO.... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.. B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO C POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGUR D OTRO PÚBLICO.... E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.... F CLÍNICA PRIVADA.... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.... H CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR.... I OTRO PRIVADO.... J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).... L (A–L → **32**) FARMACIA.... M AMIGO/FAMILIAR.... N NO LO LLEVARON/NO FUE.... O OTRO LUGAR______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z → **32**
HAY QUE ESPERAR MUCHO.... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCÓMODO.... B PERSONAL POCO AMABLE.... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITAI D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.... E NO ES LIMPIO.... F QUEDA MUY LEJOS.... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS.... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.... I NO TENIA DINERO.... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD.... K NO ATIIENDEN EN NUESTRO IIDIOMA.... L OTRA RAZÓN______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO.... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCÓMODO.... B PERSONAL POCO AMABLE.... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITAI D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.... E NO ES LIMPIO.... F QUEDA MUY LEJOS.... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS.... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.... I NO TENIA DINERO.... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD.... K NO ATIIENDEN EN NUESTRO IIDIOMA.... L OTRA RAZÓN______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO.... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCÓMODO.... B PERSONAL POCO AMABLE.... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITAI D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.... E NO ES LIMPIO.... F QUEDA MUY LEJOS.... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS.... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.... I NO TENIA DINERO.... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD.... K NO ATIIENDEN EN NUESTRO IIDIOMA.... L OTRA RAZÓN______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO.... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCÓMODO.... B PERSONAL POCO AMABLE.... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITAI D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.... E NO ES LIMPIO.... F QUEDA MUY LEJOS.... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS.... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.... I NO TENIA DINERO.... J NO CONOCE EL CENTRO DE SALUD.... K NO ATIIENDEN EN NUESTRO IIDIOMA.... L OTRA RAZÓN______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.... Z
SI.... 1 NO.... 2	SI.... 1 NO.... 2	SI.... 1 NO.... 2	SI.... 1 NO.... 2
PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 27. **SI NO HAY MAS PASE A 32B.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 27.** **SI NO HAY MAS PASE A 32B.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 27.** **SI NO HAY MAS PASE A 32B.**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 27.** **SI NO HAY MAS PASE A 32B.**

		01	02	03
		NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
3	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	AÑOS CUMPLIDOS ☐☐	AÑOS CUMPLIDOS ☐☐	AÑOS CUMPLIDOS ☐☐
32B	**SEGURO DE SALUD PARA EL ADULTO MAYOR**	**60 O MAS AÑOS**	**60 O MAS AÑOS**	**60 O MAS AÑOS**
33	¿Conoce o ha oído hablar del Seguro de Salud para el Adulto Mayor (SPAM)?	SI.......... 1 NO.......... 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 40.**	SI.......... 1 NO.......... 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 40.**	SI.......... 1 NO.......... 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 40.**
34	¿A qué personas esta destinado el Seguro de Salud para el Adulto Mayor (SPAM)?	HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD.......... 1 OTRO.......... 2 NO SABE.......... 8	HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD.......... 1 OTRO.......... 2 NO SABE.......... 8	HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD.......... 1 OTRO.......... 2 NO SABE.......... 8
35	¿Usted ha recibido atención por el Seguro de Salud para el Adulto Mayor (SPAM), durante el año 2007?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 39)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 39)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 39)**
36	¿En qué establecimiento de salud recibió esa atención? SONDEE: ¿En algún otro lugar más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B CENTRO O POSTA DE SALUD.......... C OTRO LUGAR__________ D (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B CENTRO O POSTA DE SALUD.......... C OTRO LUGAR__________ D (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B CENTRO O POSTA DE SALUD.......... C OTRO LUGAR__________ D (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z
37	En la atención que recibió:	SI NO	SI NO	SI NO
A	¿Le atendieron en su idioma?	EN SU IDIOMA.......... 1 2	EN SU IDIOMA.......... 1 2	EN SU IDIOMA.......... 1 2
B	¿El centro médico esta cerca de su casa?	ESTA CERCA.......... 1 2	ESTA CERCA.......... 1 2	ESTA CERCA.......... 1 2
C	¿Los médicos y enfermeras fueron amables con usted?	FUERON AMABLES.......... 1 2	FUERON AMABLES.......... 1 2	FUERON AMABLES.......... 1 2
D	¿Tuvo que pagar por el servicio?	TUVO QUE PAGAR.......... 1 2	TUVO QUE PAGAR.......... 1 2	TUVO QUE PAGAR.......... 1 2
38		**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 33,** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 33,** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 33,** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**
39	¿Cuáles fueron las razones por las que no recibió atención del seguro? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS	HAY QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCOMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACIT.......... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.......... E NO ES LIMPIO.......... F NO HAY MEDICAMENTOS.......... G QUEDA MUY LEJOS.......... H NO HAY ATENCIÓN TODOS LOS DÍAS.......... I HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... J NO HABÍA QUIEN ME LLEVE.......... K NO TENIA DINERO.......... L NO NECESITÓ.......... M NO ES BENEFICIARIA/O.......... N OTRA RAZÓN__________ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE/NO SABE.......... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCOMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACIT.......... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.......... E NO ES LIMPIO.......... F NO HAY MEDICAMENTOS.......... G QUEDA MUY LEJOS.......... H NO HAY ATENCIÓN TODOS LOS DÍAS.......... I HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... J NO HABÍA QUIEN ME LLEVE.......... K NO TENIA DINERO.......... L NO NECESITÓ.......... M NO ES BENEFICIARIA/O.......... N OTRA RAZÓN__________ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE/NO SABE.......... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCOMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACIT.......... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.......... E NO ES LIMPIO.......... F NO HAY MEDICAMENTOS.......... G QUEDA MUY LEJOS.......... H NO HAY ATENCIÓN TODOS LOS DÍAS.......... I HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... J NO HABÍA QUIEN ME LLEVE.......... K NO TENIA DINERO.......... L NO NECESITÓ.......... M NO ES BENEFICIARIA/O.......... N OTRA RAZÓN__________ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE/NO SABE.......... Z
39A		**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**

8

04	05	06	07
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS	AÑOS CUMPLIDOS
60 O MAS AÑOS	**60 O MAS AÑOS**	**60 O MAS AÑOS**	**60 O MAS AÑOS**
SI.......... 1 NO.......... 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 40.**	SI.......... 1 NO.......... 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 40.**	SI.......... 1 NO.......... 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 40.**	SI.......... 1 NO.......... 2 **PASE SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS, PASE A 40.**
HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD.......... 1 OTRO.......... 2 NO SABE.......... 8	HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD.......... 1 OTRO.......... 2 NO SABE.......... 8	HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD.......... 1 OTRO.......... 2 NO SABE.......... 8	HOMBRE Y MUJER DE 60 Y MÁS AÑOS DE EDAD.......... 1 OTRO.......... 2 NO SABE.......... 8
SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 39)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 39)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 39)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 39)**
HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD .... C OTRO LUGAR__________ D (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD .... C OTRO LUGAR__________ D (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD .... C OTRO LUGAR__________ D (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL..... B CENTRO O POSTA DE SALUD .... C OTRO LUGAR__________ D (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z
SI NO EN SU IDIOMA .... 1 2 ESTA CERCA .... 1 2 FUERON AMABLES .... 1 2 TUVO QUE PAGAR 1 2	**SI NO** EN SU IDIOMA .... 1 2 ESTA CERCA .... 1 2 FUERON AMABLES .... 1 2 TUVO QUE PAGAR 1 2	**SI NO** EN SU IDIOMA .... 1 2 ESTA CERCA .... 1 2 FUERON AMABLES .... 1 2 TUVO QUE PAGAR 1 2	**SI NO** EN SU IDIOMA .... 1 2 ESTA CERCA .... 1 2 FUERON AMABLES .... 1 2 TUVO QUE PAGAR 1 2
PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 33, **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 33,** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 33,** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 33,** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**
HAY QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCOMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACIT... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.......... E NO ES LIMPIO.......... F NO HAY MEDICAMENTOS.......... G QUEDA MUY LEJOS.......... H NO HAY ATENCIÓN TODOS LOS DÍAS.......... I HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... J NO HABÍA QUIEN ME LLEVE.......... K NO TENIA DINERO.......... L NO NECESITÓ.......... M NO ES BENEFICIARIA/O.......... N OTRA RAZÓN__________ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE/NO SABE.......... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCOMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACIT... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.......... E NO ES LIMPIO.......... F NO HAY MEDICAMENTOS.......... G QUEDA MUY LEJOS.......... H NO HAY ATENCIÓN TODOS LOS DÍAS.......... I HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... J NO HABÍA QUIEN ME LLEVE.......... K NO TENIA DINERO.......... L NO NECESITÓ.......... M NO ES BENEFICIARIA/O.......... N OTRA RAZÓN__________ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE/NO SABE.......... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCOMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACIT... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.......... E NO ES LIMPIO.......... F NO HAY MEDICAMENTOS.......... G QUEDA MUY LEJOS.......... H NO HAY ATENCIÓN TODOS LOS DÍAS.......... I HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... J NO HABÍA QUIEN ME LLEVE.......... K NO TENIA DINERO.......... L NO NECESITÓ.......... M NO ES BENEFICIARIA/O.......... N OTRA RAZÓN__________ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE/NO SABE.......... Z	HAY QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DÓNDE ESPERAR/INCOMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACIT... D NO SE ENCUENTRA AL PERSONAL.......... E NO ES LIMPIO.......... F NO HAY MEDICAMENTOS.......... G QUEDA MUY LEJOS.......... H NO HAY ATENCIÓN TODOS LOS DÍAS.......... I HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... J NO HABÍA QUIEN ME LLEVE.......... K NO TENIA DINERO.......... L NO NECESITÓ.......... M NO ES BENEFICIARIA/O.......... N OTRA RAZÓN__________ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE/NO SABE.......... Z
PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B. **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**	**PASE A SIGUIENTE PERSONA PREGUNTA 32B.** **SI NO HAY MÁS PASE A 40,**

9

SECCIÓN V: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
40	¿Cuál es el material de construcción más utilizado en las paredes de su vivienda?	LADRILLO/BLOQUE DE CEMENTO/HORMIG........ 01 ADOBE / TAPIAL...................... 02 TABIQUE / QUINCHE 03 PIEDRA .... 04 MADERA .... 05 CAÑA/PALMA/TRONCO...................... 06 OTRO ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	
41	¿Las paredes interiores de esta vivienda tienen revoque?	SI .... 1 NO 2	
42	¿Cuál es el material más utilizado en los techos de su vivienda?	CALAMINA/PLANCHA...................... 01 TEJA (CEMENTO / ARCILLA /FIBROCEMENTO)... 02 LOSA DE HORMIGÓN ARMADO...................... 03 PAJA / CAÑA / PALMA / BARRO...................... 04 OTRO ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	
43	¿Cuál es el material más utilizado en los pisos de su vivienda?	TIERRA...................... 01 TABLÓN DE MADERA...................... 02 MACHIHEMBRE / PARQUET...................... 03 ALFOMBRA / TAPIZÓN...................... 04 CEMENTO...................... 05 MOSAICO / BALDOSA / CERÁMICA...................... 06 LADRILLO...................... 07 OTRO ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	
44	¿Usa energía eléctrica para alumbrar su vivienda?	SI .... 1 NO 2	
45	¿El abastecimiento de agua que utilizan los miembros de su hogar para beber y cocinar es por cañería dentro de la vivienda o por fuera de ella? SI ES POR FUERA DE LA VIVIENDA, INDAGUE: ¿Es el abastecimiento dentro del edificio, lote o terreno o por fuera?	POR CAÑERIA DENTRO DE LA VIVIENDA .... 1 POR CAÑERIA FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL EDIFICIO, LOTE O TERRENO........ 2 POR CAÑERIA FUERA DEL LOTE/TERRENO....... 3 NO RECIBE AGUA POR CAÑERIA.................... 4	**52** **52** **50**
46	¿El abastecimiento de agua que utilizan los miembros de su hogar para otro uso (lavarse las manos, lavar los platos) es por cañeria dentro de la vivienda o por fuera de ella? SI ES POR FUERA DE LA VIVIENDA, INDAGUE: ¿Es el abastecimiento dentro del edificio, lote o terreno o por fuera?	POR CAÑERIA DENTRO DE LA VIVIENDA .... 1 POR CAÑERIA FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL EDIFICIO, LOTE O TERRENO........ 2 POR CAÑERIA FUERA DEL LOTE/TERRENO....... 3 NO RECIBE AGUA POR CAÑERIA.................... 4	**52** **52** **50**
47	¿Cuál es la fuente (procedencia) principal de abastecimiento de agua que utilizan los miembros de su hogar para beber y cocinar?	CARRO REPARTIDOR (AGUATERO)...................... 01 POZO O NORIA CON BOMBA...................... 02 POZO O NORIA SIN BOMBA...................... 03 RIO / VERTIENTE / ACEQUIA...................... 04 LAGO / LAGUNA / CURICHE...................... 05 OTRO ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	
48	¿Cuánto tiempo toma llegar allá, recoger agua y volver (desde su hogar)	MINUTOS .... [ ][ ][ ] EN EL SITIO 996	
49	¿Quién del hogar habitualmente realiza esta actividad?	JEFE DE HOGAR...................... 01 ESPOSO(A)...................... 02 HIJO/ HIJA(O)...................... 03 HIJASTRO(A)/HIJO(A) ADOPTADO...................... 04 NUERA/YERNO...................... 05 NIETA(O)...................... 06 PADRES...................... 07 SUEGROS...................... 08 HERMANA(O)...................... 09 OTRO PARIENTE...................... 10 NO PARIENTE...................... 11 EMPLEADA(O) DOMÉSTICA(O)...................... 12	
50	¿Usted hace algún tratamiento al agua para beber?	SI .... 1 NO LA TRATA .... 2 NO SABE 3	 52 52
51	¿Generalmente en qué consiste ese tratamiento? SONDEE: ¿Alguna otra cosa? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	HIERVE .... A LA CLORAN .... B FILTRA CON TELA .... C USA FILTRO (CERÁMICA/ARENA/OTRO) .... D LA PURIFICAN CON LUZ SOLAR .... E LA DEJA REPOSAR .... F LA CUELAN .... G OTRO: ______________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	

10

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
52	¿Durante las últimas 2 semanas, con qué frecuencia ha estado disponible el agua de esta fuente?	TODO EL TIEMPO .... 1 UNAS POCAS HORAS DIARIAS .... 2 ALGUNOS DÍAS A LA SEMANA .... 3 MENOS FRECUENTEMENTE .... 4 NO SABE 8	
53	¿Tiene Baño, Water o Letrina?	SI.......... 1 NO.......... 2	 2 → 57
54	¿El uso del servicio sanitario es privado del hogar o compartido con otros hogares?	PRIVADO DEL HOGAR.......... 1 COMPARTIDO CON OTROS HOGARES.......... 2	1 → 56
55	¿Con cuántos hogares comparten el sanitario/letrina ?	NÚMERO DE HOGARES .... [ ][ ]	
56	¿El desague del servicio sanitario se realiza por alcantarillado, cámara séptica, a un pozo ciego, a la superficie (calle / quebrada / rio)?	ALCANTARILLADO.......... 1 CAMARA SÉPTICA.......... 2 POZO CIEGO.......... 3 A LA SUPERFICIE (CALLE/QUEBRADA/RIO... 4	
57	¿Cuál es el principal combustible que utiliza para cocinar?	LEÑA.......... 01 GUANO / BOSTA O TAQUIA.......... 02 KEROSENE.......... 03 GAS (GARRAFA O POR CAÑERIA).......... 04 ELECTRICIDAD.......... 05 NO UTILIZA.......... 06 OTRO ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	
58	¿Tiene un cuarto sólo para cocinar?	SI.......... 1 NO.......... 2	
59	¿Cuántos cuartos o habitaciones ocupa su hogar, sin contar cuartos de baño y cocina?	NÚMERO DE CUARTOS .... [ ][ ]	
60	De estos cuartos o habitaciones, ¿cuántos se utilizan para dormir?	NÚMERO DE DORMITORIOS .... [ ][ ]	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CÓDIGOS	PASE A
61	Tiene en su hogar:	SI NO	
A	¿Radio o Equipo de música?	RADIO O EQUIPO DE MÚSICA................. 1 2	
B	¿Televisor?	TELEVISOR.. 1 2	
C	¿Teléfono corriente?	TELÉFONO.. 1 2	
D	¿Teléfono celular?	TELÉFONO CELULAR.............................. 1 2	
F	¿Refrigerador?	REFRIGERADOR.................................... 1 2	
G	¿Computadora?	COMPUTADORA.................................... 1 2	
H	¿Bicicleta?	BICICLETA.. 1 2	
I	¿Motocicleta?	MOTOCICLETA.................................... 1 2	
J	¿Vehículo automotor?	VEHICULO AUTOMOTOR........................ 1 2	
k	¿Bomba eléctrica de agua?	BOMBA ELÉCTRICA DE AGUA................ 1 2	
L	¿Tiene internet en el hogar?	INTERNET EN EL HOGAR....................... 1 2	
M	¿Tiene acceso inmediato a internet fuera del hogar?	ACCESO INMEDIATO A INTERNET FUERA DEL HOGAR........................... 1 2	
62	¿Cómo eliminan habitualmente la basura en su hogar?	ALCALDIA MUNICIPAL..................................... 01 EMPRESA CONTRATADA POR ALCALDIA........... 02 OTRA EMPRESA PRIVADA O PERSONA .... 03 LA QUEMAN .... 04 LA TIRAN AL PATIO.. 05 LA TIRAN A LA CALLE/QUEBRADA/RIO.............. 06 OTRO ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	
63	¿Cuando alguno de los miembros de su hogar se enferma, a qué establecimiento o institución de salud acude normalmente? SI EL ENTREVISTADO RESPONDE MÁS DE UNA SONDEE POR EL LUGAR PRINCIPAL SI EL LUGAR ES HOSPITAL/ CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR ____________ NOMBRE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.................. 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO............... 13 POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO............... 14 OTRO PÚBLICO ____________ 15 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA................................ 21 CLÍNICA PRIVADA.. 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG Ó IGLESIA.. 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.................................. 24 OTRO PRIVADO ____________ 25 (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... 31 MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).......................... 32 FARMACIA.. 33 AMIGO/FAMILIAR.. 34 NO LO LLEVARON/NO FUE.............................. 35 OTRO LUGAR ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	31–96 → 65
64	En el establecimiento de salud al que su familia acude normalmente:	SI NO	
A	¿El personal de salud les atiende en su idioma?	LES ATIENDE EN SU IDIOMA............................... 1 2	
B	¿El personal de salud respeta y acepta sus costumbres?	RESPETA Y ACEPTA SUS COSTUMBRES............. 1 2	
C	¿El personal de salud les pide permiso para realizar un procedimiento médico?	PIDE PERMISO PARA REALIZAR UN PROCEDIMIENTO MÉDICO............................ 1 2	
D	¿El personal de salud les explica sobre el procedimiento médico que va a realizar?	EXPLICA SOBRE EL PROCEDIMIENTO QUE VA A REALIZAR..................................... 1 2	
E	¿El personal de salud acepta que ustedes tengan un acompañante cuando es necesario?	ACEPTA QUE USTEDES TENGAN UN ACOMPAÑANTE CUANDO ES NECESARIO....... 1 2	
F	¿El personal de salud respeta la privacidad de ustedes?	RESPETA LA PRIVACIDAD................................. 1 2	
65	ANOTE LA HORA DE FIN DE CUESTIONARIO	HORA .... ☐☐ MINUTOS .... ☐☐	

SECCIÓN VI: SAL YODADA, PESO Y TALLA DE MUJERES Y NIÑOS(AS)

70	¿Qué tipo de sal utilizó ayer para cocinar? HAGA LA PRUEBA DE CONTENIDO DE YODO A LA SAL UTILIZADA AYER PARA COCINAR.	SAL EN BOLSAS CON SELLO........... 1 ________ (ESPECIFIQUE MARCA) SAL EN BOLSAS SIN SELLO.............. 2 ________ (ESPECIFIQUE MARCA) SAL EN BLOQUE....................................... 3 SAL GRANULADA................................... 4 NINGUNA SAL... 5 OTRA________ (ESPECIFIQUE) 6	70A, **EL RESULTADO DE LA PRUEBA ES:** **POSITIVO** (COLOR MORADO) **1** **NEGATIVO** (NO CAMBIA DE COLOR) **2**
70B	REVISE LAS PREGUNTAS 1, 2, 3 y 9: REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y EDAD DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS		

PREGUNTAS 71 A 74 DEBERÁ LLENAR LA ENTREVISTADORA | **PESO Y TALLA DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS**

71	72	73	74	75	76	77
No. DE ORDEN	NOMBRE	EDAD	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	PESO (KILOGRAMOS)	ALTURA (CENTIMETROS	**RESULTADO:** 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 6 OTRO
			DÍA **MES** **AÑO**			
⊔⊔	____	⊔⊔	⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔⊔	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	☐
⊔⊔	____	⊔⊔	⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔⊔	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	☐
⊔⊔	____	⊔⊔	⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔⊔	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	☐
⊔⊔	____	⊔⊔	⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔⊔	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	☐

78 REVISE LAS PREGUNTAS 1, 2, 3 y 11: REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y EDAD DE TODOS LOS NIÑOS(AS) DE 5 AÑOS Y MENOS

PREGUNTAS 79 A 82 DEBERÁ LLENAR LA ENTREVISTADORA | **PESO Y TALLA DE NIÑOS(AS) NACIDOS DESDE ENERO DE 2003 O DESPUÉS**

79	80	81	82	83	84	85	86
No. DE ORDEN	NOMBRE DEL NIÑO(A)	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	EDAD DEL NIÑO(A)	PESO (KILOGRAMOS)	ALTURA (CENTIMETROS	MEDIDO ACOSTADO (MENORES DE 2 AÑOS) O DE PIE (DE 2 AÑOS Y MAS)	RESULTADO: 1 MEDIDO 2 NO PRES 3 RECHAZO 6 OTRO
		DÍA **MES** **AÑO**	**AÑOS**			**ACOS-TADO** ↓ **DE PIE** ↓	
⊔⊔	____	⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔⊔	⊔⊔	☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
⊔⊔	____	⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔⊔	⊔⊔	☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
⊔⊔	____	⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔⊔	⊔⊔	☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
⊔⊔	____	⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔⊔	⊔⊔	☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
⊔⊔	____	⊔⊔ ⊔⊔ ⊔⊔⊔⊔	⊔⊔	☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA PERSONA QUE MIDIÓ ________ ⊔⊔ NOMBRE Y CÓDIGO DE LA ASISTENTE ________ ⊔⊔⊔

OBSERVACIONES ____

SECCION VII. MEDICION DE HEMOGLOBINA EN MUJERES Y NIÑOS(AS)

PREGUNTAS 87 Y 88 DEBERÁ LLENAR LA ENTREVISTADORA

87	88	89	90	91	92
REVISE LAS PREG. 1,2,3 Y 9: NRO. DE ORDEN NOMBRE	NRO. ORDEN DEL PADRE O MADRE REGISTRE '00' SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR	LEA EL CONSENTIMIENTO A LA MUJER O AL ADULTO RESPONSABLE* CIRCULE CÓDIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)	ACTUALMENTE EMBARAZADA	RESULTADO 1 SE MIDIO 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 6 OTRO RESUL.
NRO. DE ORDEN ☐☐ ______ NOMBRE	☐☐	OTORGADO 1 RECHAZO 2 → PRÓXIMA MUJER	☐☐.☐	SI 1 NO/NS 2	☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ______ NOMBRE	☐☐	1 2 → PRÓXIMA MUJER	☐☐.☐	1 2	☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ______ NOMBRE	☐☐	1 2 → PRÓXIMA MUJER	☐☐.☐	1 2	☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ______ NOMBRE	☐☐	1 2 → PRÓXIMA MUJER	☐☐.☐	1 2	☐

92A REVISE LAS PREGUNTAS 1, 2,11,13 Y 15: REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y EL NÚMERO DE ORDEN DEL PADRE O MADRE DE TODOS LOS NIÑOS(AS) DE 5 AÑOS Y MENOS

PREGUNTAS 93 Y 94 DEBERÁ LLENAR LA ENTREVISTADORA

MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA A NIÑOS(AS) NACIDOS DESDE ENERO DE 2003 O DESPUÉS

93	94	95	96	97	98
REVISE LAS PREG. 1, 2, 3 y 11 NRO. DE ORDEN NOMBRE	NRO. ORDEN DEL PADRE O MADRE REGISTRE '00' SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR	LEA EL CONSENTIMIENTO A LA MUJER O AL ADULTO RESPONSABLE* CIRCULE CODIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)		RESULTADO 1 SE MIDIO 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 6 OTRO RESUL.
NRO. DE ORDEN ☐☐ ______ NOMBRE	☐☐	OTORGADO 1 RECHAZO 2 → PRÓXIMO NIÑO(A)	☐☐.☐		☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ______ NOMBRE	☐☐	1 2 → PRÓXIMO NIÑO(A)	☐☐.☐		☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ______ NOMBRE	☐☐	1 2 → PRÓXIMO NIÑO(A)	☐☐.☐		☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ______ NOMBRE	☐☐	1 2 → PRÓXIMO NIÑO(A)	☐☐.☐		☐
NRO. DE ORDEN ☐☐ ______ NOMBRE	☐☐	1 2 → PRÓXIMO NIÑO(A)	☐☐.☐		☐

* CONSENTIMIENTO

Como parte de esta encuesta, estamos estudiando anemia entre mujeres y niños. La anemia es un serio problema de salud que resulta de nutrición inadecuada. La encuesta ayudará a desarrollar programas para tratar y prevenir la anemia. Solicitamos que usted (y sus hijos nacidos desde enero de 2003) participen en la prueba de anemia que se hace en esta encuesta.

La prueba utiliza instrumentos estériles desechables que son limpios y completamente seguros. La sangre sera analizada con equipo nuevo y los resultados le serán entregados inmediatamente. Estos resultados se mantendran en forma confidencial.

Por favor, le pido ahora que usted y (NOMBRE DEL NIÑO (A) O NIÑOS(AS)) participen en la prueba de anemia.

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA
(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista del hogar)

Comentarios acerca de la entrevista: ______________________

Comentarios sobre preguntas específicas: ______________________

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

Nombre de la Supervisora: ______________________ Fecha: ____________

OBSERVACIONES DE LA CRÍTICA DE CAMPO

Nombre de la Crítica de Campo: ______________________ Fecha: ____________

Ministerio de Salud y Deportes

BOLIVIA

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFIA Y SALUD
ENDSA 2008



CUESTIONARIO DE MUJER

IDENTIFICACIÓN

UPM ENDSA ____________________

UPM ____________________

NÚMERO DE VIVIENDA DENTRO DE LA UPM ____________________

NÚMERO DE HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA ____________________

DEPARTAMENTO ____________________

PROVINCIA ____________________

SECCIÓN ____________________

CANTÓN ____________________

CIUDAD / ORG. COMUNITARIA ____________________

ZONA / LOCALIDAD ____________________

DIRECCIÓN EXACTA DE LA VIVIENDA ____________________

____

NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA MUJER ENTREVISTADA ____________________

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA				
	1	2	3	VISITA FINAL
FECHA				DÍA .... / MES .... / AÑO 2 0 0 8
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA				CÓDIGO ENTREV ....
RESULTADO				RESULTADO ....
PRÓXIMA VISITA: FECHA				NÚMERO TOTAL DE VISITAS ....
HORA				

CÓDIGOS DE RESULTADO:

1 ENTREVISTA COMPLETA
2 AUSENTE
3 POSTERGADA
4 PARCIALMENTE COMPLETA
5 RECHAZO
6 OTRO RESULTADO: ____________________ (ESPECIFIQUE)

	SUPERVISOR (A)	CRITICADO EN EL CAMPO POR:	CRITICADO EN LA OFICINA POR:	DIGITADO POR:
NOMBRE				
FECHA				

La información solicitada en este cuestionario es confidencial y sólo se utilizará con fines estadísticos

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA ..... ⎣⎣⎣ MINUTOS ..... ⎣⎣⎣	
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de usted. Antes de que usted cumpliera los 12 años ¿dónde vivió la mayor parte del tiempo: en la capital o ciudad grande, en ciudad intermedia o pequeña, en un pueblo, en el campo o en el extranjero?	EN LA CAPITAL O CIUDAD GRANDE..... 1 CIUDAD INTERMEDIA O PEQUEÑA..... 2 EN UN PUEBLO..... 3 EN EL CAMPO..... 4 EN EL EXTRANJERO..... 5	
102A	¿Dónde nació: en éste lugar, en otro lugar del país, o en el exterior?	EN ESTE LUGAR..... 1 EN OTRO LUGAR DEL PAÍS..... 2 EN EL EXTERIOR..... 3	
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo en esta localidad (LUGAR DE LA ENTREVISTA)? SI MENOS DE UN AÑO, ESCRIBA "00" EN LA CASILLA	AÑOS ..... ⎣⎣⎣ SIEMPRE..... 95 VISITANTE 96	 → 104B → 104B
103A	Entre 2003 y este año, ¿vivía en otro lugar?	SI ..... 1 NO 2	 → 104B
104	Antes de que Ud. viniera a vivir aquí, ¿dónde vivía habitualmente ? ANOTE TEXTUALMENTE EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO SI ES EN EL EXTERIOR, ANOTE EL NOMBRE DEL PAÍS	LOCALIDAD ______ MUNICIPIO ______ DEPARTAMENTO______ EXTRANJERO (PAÍS) ______	
104A	¿Cuál fue la razón principal por la que dejó ese lugar?	BÚSQUEDA DE TRABAJO ..... 01 TRASLADO DE TRABAJO ..... 02 EDUCACIÓN ..... 03 SALUD ..... 04 RAZONES DE FAMILIA ..... 05 OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
104B	¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena / originario como quechua, aymara, guarani u otro?:	QUECHUA ..... 1 AYMARA ..... 2 GUARANI ..... 3 OTRO ______ 6 (ESPECIFIQUE) NINGUNO..... 7	
105	¿En qué mes y año nació usted?	MES ..... ⎣⎣⎣ NO SABE EL MES ..... 98 AÑO ..... ⎣⎣⎣⎣⎣ NO SABE EL AÑO 99 98	
106	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? COMPARE 105 Y 106. CORRIJA SI SON DIFERENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS ..... ⎣⎣⎣	
107	¿Asistió usted alguna vez a la escuela?	SI..... 1 NO..... 2	 → 111
108	¿Cuál fue el nivel y curso de instrucción más alto que aprobó en primaria, secundaria, normal , policia, militar o universitaria?	NIVEL CURSO PRIMARIA ..... 1 SECUNDARIA ..... 2 NORMAL/POLICIA/MILITAR ..... 3 SUPERIOR UNIVERSITARIA ..... 4 POSTGRADO UNIVERSITARIO 5	 } 110
109	¿Cuántos años tenía usted cuando aprobó ese último curso?	EDAD AL APROBAR ..... ⎣⎣⎣ NO SABE/ NO RESPONDE 98	
110	VEA EN 108 EL NIVEL DE ESCOLARIDAD: NINGUNO ó 1 ó 2 AÑOS DE PRIMARIA ☐ ↓	OTRO NIVEL ☐	→ 114
111	Ahora me gustaría que usted lea en voz alta cada una de las siguientes frases: MUESTRE TARJETA A LA ENTREVISTADA SI ENTREVISTADA NO PUEDE LEER TODA LA FRASE INDAGUE: ¿Puede leer alguna parte de la frase?	NO PUEDE LEER..... 1 PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE..... 2 PUEDE LEER LA FRASE..... 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO______ 4 (ESPECIFIQUE EL IDIOMA)	→ 115

2

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
114	¿Cuántos días a la semana lee usted un periódico?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
115	¿Cuántos días a la semana escucha usted radio?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
116	¿Cuántos días a la semana mira usted televisión?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
117	Durante la última semana ¿realizó usted algunas de las siguientes actividades deportivas por 10 minutos o más:	SI NO	
A	¿Levantar cosas pesadas?	LEVANTAR COSAS PESADAS.......... 1 2	
B	¿Manejar bicicleta ?	MANEJAR BICICLETA.......... 1 2	
C	¿Caminar rápidamente?	CAMINAR RÁPIDAMENTE.......... 1 2	
D	¿Realizar trabajos físicos fuertes?	REALIZAR TRABAJOS FÍSICOS FUERTES.......... 1 2	
E	¿Subir gradas o pendientes?	SUBIR GRADAS O PENDIENTES.......... 1 2	
F	¿Bailar?	BAILAR.......... 1 2	
X	¿Alguna otra?	OTRA________ 1 2 (ESPECIFIQUE)	
118	Durante la última semana ¿cuántos días realizó actividades deportivas por 10 minutos o más?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 NINGUN DÍA 4	 3 → 120 4 → 120
119	Durante la última semana ¿diariamente cuánto tiempo realizó actividades deportivas?	10 A 30 MINUTOS .... 1 DE 31 MINUTOS A UNA HORA .... 2 MÁS DE 1 HORA .... 3 NADA O MENOS DE 10 MINUTOS 4	
120	¿Cuántas horas pasa sentada diariamente ? ANOTE EL NUMERO DE HORAS SI MENOS DE 10. CIRCULE EL CODIGO 10 SI 10 HORAS O MAS	NúMERO DE HORAS .... |__|__| 10 HORAS O MAS.......... 10	
121	¿Usted cree que realizar **actividades deportivas** es beneficioso para su salud?	SI.......... 1 NO.......... 2	
122		SI NO	
A	¿Tiene dolores de cabeza, en la nuca con mayor intensidad?	DOLORES DE CABEZA, CON MAYOR INTENSIDAD.......... 1 2	
B	¿Tiene miedos sin que haya motivo ?	MIEDOS SIN CAUSA APARENTE.......... 1 2	
C	¿Tiene dificultades para realizar sus actividades diarias?	DIFICULTADES PARA REALIZAR ACTIVIDADES.......... 1 2	
D	¿Tiene dificultades para tomar decisiones?	DIFICULTADES PARA TOMAR DECISIONES.......... 1 2	
E	¿Llora con facilidad?	LLORA CON FACILIDAD.......... 1 2	
F	¿Se asusta fácilmente?	ASUSTA CON FACILIDAD.......... 1 2	
G	¿Se siente cansada todo el tiempo?	SIENTE CANSADA TODO EL TIEMPO.......... 1 2	
123	¿Ha tenido convulsiones, ataques con mordedura de lengua y pérdida de conocimiento?	SI.......... 1 NO.......... 2	
124	¿Usted toma bebidas alcohólicas? SI ES NO: INDAGUE: ¿No toma o toma poco?	TOMA CON FRECUENCIA.......... 1 TOMA POCO.......... 2 NO TOMA.......... 3	 3 → 126
125	¿Ha tenido usted alguna vez dificultades en el trabajo o estudios, a causa de la bebida?	SI.......... 1 NO.......... 2	
126	¿Fuma? SI ES NO: INDAGUE: ¿No fuma o fuma poco?	FUMA CON FRECUENCIA.......... 1 FUMA POCO .... 2 NO FUMA.......... 3	
127	¿Conoce o ha escuchado hablar de algún tipo de droga, fuera del alcohol y el tabaco?	SI.......... 1 NO.......... 2	
128	¿Oye voces que le hablan, y que otras personas no escuchan?	SI.......... 1 NO.......... 2	

3

SECCIÓN 2. REPRODUCCIÓN

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos los hijos e hijas nacidos vivos que usted ha tenido durante su vida. ¿Ha dado usted a luz algún hijo o hija alguna vez?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 206
202	De los hijos o hijas que usted tuvo, ¿Hay alguno o alguna que esté viviendo ahora con usted?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 204
203	¿Cuántos hijos (varones) viven con usted? ¿Cuántas hijas (mujeres) viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS EN CASA .... ⬜⬜ HIJAS EN CASA .... ⬜⬜	
204	¿Tiene usted alguna hija o hijo que está vivo, pero que no esté viviendo con usted?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 206
205	Cuántos hijos (varones) están vivos pero NO viven con usted? Cuántas hijas (mujeres) están vivas pero NO viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS FUERA .... ⬜⬜ HIJAS FUERA .... ⬜⬜	
206	¿Alguna vez dió a luz a una niña o a un niño que nació vivo pero que falleció después? SI DIJO NO, INDAGUE: ¿Tuvo usted algún niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 208
207	¿Cuántos hijos (varones) han muerto? ¿Cuántas hijas (mujeres) han muerto? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS MUERTOS .... ⬜⬜ HIJAS MUERTAS .... ⬜⬜	
208	**SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL** **SI NO HA TENIDO HIJAS O HIJOS, ANOTE "00"**	**TOTAL..........** ⬜⬜	
209	**VERIFIQUE 208:** **Quisiera asegurarme que tengo la información correcta:** **¿Usted ha tenido en TOTAL** ⬜⬜ **hijos nacidos vivos durante toda su vida?.** **¿Es correcto?** **SI** ⬜ ↓ **NO** ⬜ → **INDAGUE Y CORRIJA 201 - 208 SI ES NECESARIO**		
209A	**VERIFIQUE 208:** **UNO O MÁS NACIDOS VIVOS** ⬜ ↓ **NINGÚN NACIDO VIVO** ⬜ →		**226**
209B	¿Estudiaba usted **antes** de tener su primer hijo?	SI.......... 1 NO.......... 2	
209C	¿Estudiaba usted **después** de tener su primer hijo?	SI.......... 1 NO.......... 2	
209D	**VEA SI 209B = 1 Y 209C = 2** ⬜ ↓ **OTRAS RESPUESTAS EN 209B Y 209C** ⬜ →		211
210	¿Cuál es la razón por la que dejó de estudiar? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	CUIDADO DEL NIÑO/ HOGAR.......... A TRABAJO.......... B EL ESPOSO NO QUERÍA.......... C OTRAS RAZONES.......... X (ESPECIFIQUE)	

4

HISTORIA DE NACIMIENTOS

211 Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos los hijos e hijas que usted ha dado a luz, estén vivos o no, empezando con el primero que tuvo.

INDAGUE PARA DETERMINAR SI LA ENTREVISTADA HA TENIDO MELLIZOS O TRILLIZOS. CIRCULE 213 PARA FUTURA REFERENCIA.

ANOTE LOS NOMBRES DE TODOS LOS HIJOS EN 212. ANOTE LOS MELLIZOS Y TRILLIZOS EN LÍNEAS SEPARADAS.

ORDEN DEL NAC.	212	213	214	215	216	217 SI ESTÁ VIVO	218 SI ESTÁ VIVO	219 SI ESTÁ VIVO	220 SI ESTÁ MUERTO	221
	¿Cuál es el nombre de su (primer), (segundo), (tercer), etc. Hijo(a)?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto único o múltiple? (mellizos, trillizos, etc.)	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? **INDAGUE:** ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ESCRIBA LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS. PARA MENOR DE UN AÑO ANOTE "00"	¿Está (NOMBRE) viviendo con usted?	REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN DEL HIJO (A) DEL CUEST. HOGAR (REGISTRE '00' SI NO ESTA LISTADO Y NO VIVE CON ELLA)	¿Qué edad tenia (NOMBRE) cuando murió? **SI "1 ANO" INDAGUE:** ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)? **ANOTE:** - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 ó MÁS AÑOS,	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACI MIENTO ANTERIOR) Y (NOMBRE)?
01	____ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN → PRÓXIMO NACIMIENTO	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	
02	____ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
03	____ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
04	____ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
05	____ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
06	____ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
07	____ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2
08	____ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES AÑO	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN → 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI......... 1 NO........ 2

5

ORDEN DEL NAC.	212	213	214	215	216	217 SI ESTA VIVO	218 SI ESTA VIVO	219 SI ESTA VIVO	220 SI ESTA MUERTO	221
	¿Cuál es el nombre de su (primer), (segundo), (tercer), etc. hijo?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto único o múltiple? (mellizos, trillizos, etc.)	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? **INDAGUE:** ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ESCRIBA LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS. PARA MENOR DE UN AÑO ANOTE "00"	¿Está (NOMBRE) viviendo con usted?	REGISTRE EL NÚMERO DE ORDEN DEL HIJO (A) DEL CUEST. HOGAR (REGISTRE '00' SI NO ESTA LISTADO Y NO VIVE CON ELLA)	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? **SI "1 AÑO" INDAGUE:** ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE)? **ANOTE:** - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 ó MÁS AÑOS,	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) Y (NOMBRE)?
09	____________ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS ☐☐	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN ☐☐ → 221	DÍAS......... 1 ☐☐ MESES...... 2 ☐☐ AÑOS.......... 3 ☐☐	SI......... 1 NO........ 2
10	____________ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS ☐☐	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN ☐☐ → 221	DÍAS......... 1 ☐☐ MESES...... 2 ☐☐ AÑOS.......... 3 ☐☐	SI......... 1 NO........ 2
11	____________ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS ☐☐	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN ☐☐ → 221	DÍAS......... 1 ☐☐ MESES...... 2 ☐☐ AÑOS.......... 3 ☐☐	SI......... 1 NO........ 2
12	____________ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS ☐☐	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN ☐☐ → 221	DÍAS......... 1 ☐☐ MESES...... 2 ☐☐ AÑOS.......... 3 ☐☐	SI......... 1 NO........ 2
13	____________ (NOMBRE)	UNICO.........1 MULT.......... 2	HOMBRE.... 1 MUJER...... 2	MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	SI........ 1 NO...... 2 → 220	EDAD EN AÑOS ☐☐	SI.......... 1 NO........ 2	No. DE ORDEN ☐☐ → 221	DÍAS......... 1 ☐☐ MESES...... 2 ☐☐ AÑOS.......... 3 ☐☐	SI......... 1 NO........ 2

222	¿Hubo algún otro nacido vivo desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIMIENTO)? SI RESPONDE "SI", SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS.	SI......... 1 NO........ 2
223	COMPARE EL TOTAL DE NACIMIENTOS DE LA PREGUNTA 208 CON EL TOTAL DE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS Y MARQUE: NÚMEROS IGUALES ☐ NÚMEROS DIFERENTES ☐ → INDAGUE Y CORRIJA	
223A	VERIFIQUE: PARA CADA NACIMIENTO: SI ANOTÓ EL AÑO DEL NACIMIENTO (P.215) ☐ PARA CADA HIJO VIVO: SI ANOTÓ LA EDAD ACTUAL (P.217) ☐ PARA CADA HIJO MUERTO: SI ANOTÓ LA EDAD AL MORIR (P.220) ☐	
223B	VEA 220: PARA CADA HIJO MUERTO CUYA EDAD AL MORIR ANOTÓ 12 EN MESES O 01 EN AÑOS, ANOTE EL NOMBRE CORRESPONDIENTE. SI NO HAY, PASE A 224.	1.____________ 2.____________ 3. ____________
223C	¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando murió? CORRIJA 220 PARA (NOMBRE) SI ES NECESARIO.	☐☐ ☐☐ ☐☐
224	VERIFIQUE 215, CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NACIDOS DESDE ENERO DE 2003 Y ANOTE EN LA CASILLA EL NRO.TOTAL DE ESTOS NACIMIENTOS: ☐ SI NO HAY, ANOTE "0" Y PASE A 226.	
225	PARA CADA NACIMIENTO DESDE ENERO DE 2003 ANOTE "N" EN EL MES DE NACIMIENTO EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO, PREGUNTE POR LA DURACIÓN DEL EMBARAZO Y ANOTE UNA "E" EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES QUE DURÓ EL EMBARAZO.(NOTA: EL NUMERO DE LETRAS 'E' SERÁ IGUAL A LA DURACIÓN DEL EMBARAZO MENOS 1 MES). ESCRIBA EL NOMBRE DEL NIÑO EN FRENTE DEL CÓDIGO "N".	

6

REG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
226	¿Está usted embarazada actualmente?	SI ... 1 NO ... 2 NO SABE / NO ESTA SEGURA ... 8	 → 229 → 229
227	¿Cuántos meses de embarazo tiene? REGISTRE EL NÚMERO DE MESES COMPLETOS	MESES ... __|__	
227A	ESCRIBA "E" EN EL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES EN QUE HA ESTADO EMBARAZADA		
228	Cuando quedó embarazada, ¿Usted quería quedar embarazada **en ese momento**, **quería esperar más tiempo**, o **no quería tener (más) hijos**?	EN ESE MOMENTO ... 1 QUERIA ESPERAR ... 2 NO QUERIA TENER (MAS) HIJOS ... 3	
229	¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto?	SI ... 1 NO ... 2	 → 238
230	¿En qué mes y año terminó, abortó o nació muerto el último de estos embarazos?	MES ... __|__ AÑO ... __|__|__|__	
230A	¿Ese embarazo terminó en pérdida, aborto o nacido muerto? SI ES ABORTO SONDEE ¿Espontáneo o inducido?	ABORTO ESPONTÁNEO ... 1 ABORTO INDUCIDO O PROVOCADO ... 2 NACIDO MUERTO ... 3 PERDIDA ... 4	
231	VERIFIQUE 230; ÚLTIMA TERMINACIÓN OCURRIÓ EN 2003 O DESPUÉS ÚLTIMA TERMINACIÓN EN 2003 O DESPUÉS ☐ ↓	ÚLTIMA TERMINACIÓN ANTES DE 2003 ☐	→ 238
232	¿Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando terminó el último embarazo (pérdida, aborto, nacido muerto)? REGISTRE EL NÚMERO DE MESES COMPLETOS	MESES ... __|__	
232A	ESCRIBA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO Y "E" EN CADA MES ANTERIOR A LA TERMINACIÓN		
233	¿Ha tenido usted algún otro embarazo que haya terminado en pérdida, aborto o nacido muerto **después de enero de 2003**?	SI ... 1 NO ... 2	 → 238
234	PREGUNTE LA FECHA Y LA DURACIÓN PARA CADA UNO DE ESOS EMBARAZOS POSTERIORES A ENERO DE 2003 PONGA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN EL MES QUE TERMINO EL EMBARAZO Y "E" EN CADA MES EN LOS QUE ESTUVO EMBARAZADA		
235	¿Tuvo usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto **antes de enero de 2003**?	SI ... 1 NO ... 2	 → 238
236	¿En qué mes y año terminó, abortó o nació muerto el último de estos embarazos que terminó antes de enero de 2003?	MES ... __|__ AÑO ... __|__|__|__	
237	¿Cuántos meses duró ése embarazo que terminó antes de enero de 2003? REGISTRE EL NÚMERO DE MESES COMPLETOS	MESES ... __|__	
237A	¿Ese embarazo terminó en pérdida, aborto o nacido muerto? SI ES ABORTO SONDEE ¿Espontáneo o inducido?	ABORTO ESPONTÁNEO ... 1 ABORTO INDUCIDO O PROVOCADO ... 2 NACIDO MUERTO ... 3 PERDIDA ... 4	
238	VEA LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO PARA NACIDOS VIVOS, EMBARAZOS O TERMINACIONES A PARTIR DE ENERO DE 2003 NACIDOS VIVOS O TERMINACIONES ☐ ↓ ESTA EMBARAZADA ☐ ↓	OTRAS CONDICIONES ☐	→ 251
240	¿A raíz de su último (o actual) embarazo, tuvo algún problema de salud:	SI NO NS/NR	
A	¿Durante el embarazo?	DURANTE EL EMBARAZO ... 1 2 8	
B	¿Durante el parto o terminación?	DURANTE EL PARTO O TERMINACION ... 1 2 8	
C	¿Después del parto o terminación?	DESPUES DEL PARTO O TERMINACION ... 1 2 8	

7

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
240D	VEA 240 ALGÚN "SI" ☐	NINGÚN "SI" ☐ →	251
241	Qué tipo de problema de salud tuvo:	SI NO NS/NR	
A	¿Dolor de cabeza fuera de lo normal?	DOLOR DE CABEZA FUERA DE LO NORMAL................ 1 2 8	
B	¿Visión borrosa o como estrellitas?	VISIÓN BORROSA (O COMO ESTRELLITAS)................. 1 2 8	
C	¿Presión arterial elevada?	PRESIÓN ARTERIAL ELEVADA.................................... 1 2 8	
D	¿Ataques o convulsiones?	ATAQUES O CONVULSIONES..................................... 1 2 8	
E	¿Pérdida de la conciencia?	PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA.................................... 1 2 8	
F	¿Fiebre o calentura?	FIEBRE O CALENTURA... 1 2 8	
G	¿Infección en la matriz?	INFECCIÓN EN LA MATRIZ.. 1 2 8	
H	¿Flujo vaginal maloliente, con ardor y/o olor?	FLUJO VAGINAL MALOLIENTE, CON ARDOR................ 1 2 8	
I	¿Dolor o ardor al orinar?	DOLOR O ARDOR AL ORINAR.................................... 1 2 8	
J	¿Pérdida de sangre o hemorragia por los genitales antes del parto o aborto?	PÉRDIDA DE SANGRE ANTES DEL PARTO O ABORTO.. 1 2 8	
K	¿Pérdida de sangre o hemorragia por los genitales después del parto o aborto?	PÉRDIDA DE SANGRE DESPUÉS DEL PARTO O ABORTO... 1 2 8	
L	¿La placenta no podía salir?	LA PLACENTA NO PODÍA SALIR.................................. 1 2 8	
M	¿Desgarros genitales en el parto?	DESGARROS GENITALES EN EL PARTO...................... 1 2 8	
N	¿El bebé estaba mal acomodado?	BEBÉ MAL ACOMODADO... 1 2 8	
O	¿El parto duró mas de 12 horas?	PARTO DURÓ MÁS DE 12 HORAS............................... 1 2 8	
P	¿Se rompió la bolsa de agua antes de que comiencen los dolores de parto?	SE ROMPIÓ BOLSA ANTES DEL PARTO....................... 1 2 8	
X	Otro no mencionado?	OTRO______________________________ 1 2 8 (ESPECIFIQUE)	
242	¿Buscó algún tipo de ayuda o atención para esos problemas?	SI.. 1 NO.. 2 →	 244
243	Buscó atención o ayuda:	SI NO NS	
A	¿Del personal de un servicio de salud?	PERSONAL DE SALUD..1 2 8	
B	¿De personas de la comunidad que saben (partera, jampiri/qolliri)?	PERSONAS DE LA COMUNIDAD (PARTERA, JAMPIRI/QOLLIRI)...................... 1 2 8	
C	¿De amigos, vecinos o familiares, esposo?	AMIGOS, VECINOS, ESPOSO, FAMILIAR..........1 2 8	
D	¿Se atendió usted misma?	ELLA SOLA..1 2 8	
243E	VEA : **PREG. 243D = 1** ☐	**PREG. 243A = 1** ☐ → **PREG. 243B = 1** **PREG. 243C = 1** ☐ → **OTRAS RESPUESTAS** ☐ →	247 245 246
244	¿Cuál fue la razón principal por la que no buscó ayuda? SI MENCIONA VARIAS SONDEAR PARA DETERMINAR LA RAZÓN PRINCIPAL	ELLA NI LA FAMILIA SE DIERON CUENTA DEL PROBLEMA.. 01 NO ERA NECESARIO... 02 NO SABÍAN (NO SABIA) DÓNDE ACUDIR...................... 03 ERA DE NOCHE... 04 NO HABÍA CON QUIEN DEJAR A LOS NIÑOS................ 05 NO TENIA DINERO.. 06 ESTABA SOLA / NO HABÍA QUIEN LA ACOMPAÑE.. 07 OTRA RAZÓN________________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
245	¿Por qué no pensó acudir a un servicio de salud? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿Alguna otra razón más?	EL SERVICIO DE SALUD QUEDA LEJOS..................... A SABEMOS QUE TRATAN MAL.................................... B NO RESUELVEN LOS PROBLEMAS............................ C EL SERVICIO ES CARO.. D NO PENSÓ/PENSAMOS EN ESA POSIBILIDAD.............. E OTRA RAZÓN________________________________ X (ESPECIFIQUE)	
246	¿Qué hizo o qué tipo de ayuda o tratamiento recibió? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿Alguna otra ayuda o tratamiento más?	MASAJES...A MANTEO...B MATES CASEROS..C INYECCIONES ____________________________D (ESPECIFIQUE) TABLETAS O PASTILLAS ____________________E (ESPECIFIQUE) SAHUMERIO...F BAÑOS DE HIERBAS..G OTRA AYUDA O TRATAMIENTO ______________X (ESPECIFIQUE) NINGUNO/NADA...Y	250
247	¿Tuvo alguna dificultad para llegar hasta el Servicio de Salud? SI LA RESPUESTA ES 'SI', PREGUNTE: ¿Cuál fue la principal dificultad que tuvo para llegar hasta el Servicio de Salud?	NINGUNA DIFICULTAD... 1 FALTA DE TRANSPORTE.. 2 MAL ESTADO DE LOS CAMINOS............................... 3 EL SERVICIO DE SALUD QUEDA LEJOS..................... 4 OTRA DIFICULTAD_____________________________ 6 (ESPECIFIQUE)	
248	¿Cuál fue el principal problema que tuvo en el servicio de salud cuando recibió la atención?	NINGUNO.. 01 TARDARON EN ATENDERNOS.................................... 02 NOS TRATARON MAL... 03 NO HABÍA PERSONAL.. 04 NO HABÍA MEDICINAS/SANGRE/ INSTRUMENTAL/CAMAS... 05 NO QUISIERON ATENDERNOS.................................... 06 NOS ENVIARON A OTRO SERVICIO DE SALUD.............. 07 OTRO PROBLEMA_____________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
249 A B C D E F G H X	Cuáles de los siguientes tratamientos le dieron para su problema de salud: ¿Antibióticos en inyección? ¿Antibióticos por la vía oral? ¿Analgésicos (calmantes)? ¿Líquidos por vena? ¿Transfusión de sangre? ¿Otro tratamiento médico? ______ (ESPECIFIQUE) ¿Legrado? ¿Cesárea? ¿Otra cirugía? ______ (ESPECIFIQUE)	SI NO ANTIBIÓTICOS EN INYECCIÓN............. 1 2 ANTIBIÓTICOS POR VÍA ORAL............. 1 2 ANALGÉSICOS (CALMANTES).............. 1 2 LÍQUIDOS POR VENA.......................... 1 2 TRANSFUSIÓN DE SANGRE................. 1 2 OTRO TRATAMIENTO MÉDICO............. 1 2 LEGRADO.. 1 2 CESAREA.. 1 2 OTRA CIRUGÍA................................... 1 2	
250	¿Considera que el problema que tuvo fue **poco grave**, **más o menos grave o muy grave**?	POCO GRAVE........ 1 MÁS O MENOS GRAVE........ 2 MUY GRAVE........ 3	
251	¿Cuándo comenzó su última regla o menstruación? ______ FECHA, SI LA DA REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	HACE: DÍAS........ 1 [ ][ ] SEMANAS........ 2 [ ][ ] MESES........ 3 [ ][ ] AÑOS........ 4 [ ][ ] MENOPAUSIA/HISTERECTOMIZADA........ 994 ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO........ 995 NUNCA HA MENSTRUADO........ 996	
252	Entre una menstruación y otra ¿cree usted que hay ciertos días en los que una mujer puede quedar más fácilmente embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	 254 254
253	Para usted, ¿cuáles son esos días: **justo antes** de que comience la menstruación, **durante** la menstruación, **inmediatamente después** de terminada la menstruación, **en la mitad** del ciclo menstrual, o **en cualquier momento**?	JUSTO ANTES DE QUE COMIENCE LA MENSTRUACIÓN........ 1 DURANTE LA MENSTRUACIÓN........ 2 INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE TERMINADA LA MENSTRUACIÓN........ 3 EN LA MITAD DEL CICLO MENSTRUAL........ 4 EN CUALQUIER MOMENTO........ 5 OTRO: ______ (ESPECIFIQUE) 6 NO SABE........ 8	
254	¿Se ha realizado el Papanicolau (PAP) en los últimos tres años?	SI........ 1 NO........ 2 NO RECUERDA/NO SABE........ 8	 259 259
255	¿Cuántas veces se ha realizado el Papanicolau (PAP) en los últimos tres años?	NÚMERO DE VECES........ [ ]	
256	¿En la última prueba, cuál fue el resultado? ______ ______ ANOTE LA RESPUESTA DE MANERA TEXTUAL	POSITIVO........ 1 NEGATIVO........ 2 INFECCIÓN........ 3 NO TENIA NADA........ 4 NO RECOGIO EL RESULTADO........ 5 NO SABE........ 8	 261 (2–8)
257 A B C D E	Como resultado de lo que le dijeron: ¿Fue a otro servicio de salud? ¿Se hizo otros exámenes? ¿Siguió algún tratamiento? ¿Repitió el Papanicolau inmediatamente o dentro de los siguientes 30 días? ¿Repitió el Papanicolau en un año o más?	SI NO FUE A OTRO SERVICIO........ 1 2 OTROS EXÁMENES........ 1 2 TRATAMIENTO........ 1 2 REPITIO EL PAP INMEDIATAMENTE........ 1 2 REPITIO EL PAP EN UN ANO O MAS........ 1 2	
257F	**VEA PREG. 257:** **ALGÚN "SI"** [ ]	**NINGÚN "SI"** [ ]	261
258	¿Cumplió usted con lo que le indicaron? SI LA RESPUESTA ES 'NO' SONDEE: ¿Por qué no?	SI........ 1 NO/ NO PLANEA/ NO PUEDE/NO QUIERE........ 2 NO, PERO PLANEA CUMPLIR........ 3 ES COSTOSO........ 4 OTRO ______ (ESPECIFIQUE) 6	261 (1–6)
259	¿Sabe para qué se realiza el Papanicolaou (PAP)? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿Para algo más?	PARA DETECTAR CANCER DE CUELLO DE UTERO........ A PARA DETECTAR INFECCIONES........ B PARA DETECTAR OTRAS ENFERMEDADES........ C PARA DETECTAR CÁNCER DE LA MUJER........ D PARA CURAR EL CÁNCER U OTRAS ENFERMEDADES........ E OTRO ______ (ESPECIFIQUE) X NO SABE........ Z	
260	En algún momento, ¿un trabajador de salud le ofreció realizarle el Papanicolaou (PAP)?	SI........ 1 NO........ 2	
261	¿Conoce usted alguna persona, hermana, familiar, amiga o vecina que ha fallecido por cáncer de cuello uterino?	SI........ 1 NO........ 2	 301
262	¿Cuántas mujeres conoce que hayan fallecido por cáncer de cuello uterino?	NÚMERO DE PERSONAS........ [ ]	

9

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

301	Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar, es decir, acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para demorar (dejar para después) o evitar un embarazo.		
301A	¿Qué métodos o maneras conoce usted o de cuáles ha oído hablar? - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.** - **PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE, PREGUNTE:** ¿Conoce o ha oído hablar de (MÉTODO)? LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO. - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO RECONOCIDO. EN CASO CONTRARIO ENCIERRE EL CÓDIGO 2 Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.**		302 ¿Ha usado usted alguna vez (MÉTODO)?
01	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (LIGADURA DE TROMPAS) Las mujeres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos.	SI .... 1 NO 2	¿Ud. se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI.......................... 1 NO........................ 2
02	ESTERILIZACIÓN/ OPERACIÓN MASCULINA (VASECTOMÍA) Los hombres pueden someterse a una operación para no tener más hijos.	SI .... 1 NO 2	¿Ha tenido una pareja (esposo) que se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI.......................... 1 NO........................ 2
03	PÍLDORAS/PASTILLAS (MÉTODOS ORALES) Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para evitar quedar embarazada.	SI .... 1 NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2
04	DISPOSITIVO INTRAUTERINO O DIU Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque un espiral, anillo o una T de cobre en la matriz.	SI .... 1 NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2
05	INYECCIONES PARA NO TENER HIJOS (DEPO - PROVERA) Las mujeres pueden pedir a un médico o una enfermera que le aplique una inyección para evitar quedar embarazada durante uno o varios meses.	SI .... 1 NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2
06	IMPLANTES O NORPLANT Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque debajo de la piel del brazo cápsulas (tubitos) para evitar que salga embarazada durante uno o varios años.	SI .... 1 NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2
07	CONDÓN (PRESERVATIVO) Los hombres pueden usar una fundita de goma puesta en el pene durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer salga embarazada.	SI .... 1 NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2
08	TABLETAS VAGINALES, ÓVULOS, ESPUMA O JALEA (MÉTODOS VAGINALES) La mujer puede colocarse dentro de la vagina una tableta, crema, espuma, óvulo, jalea antes de tener relaciones sexuales.	SI .... 1 NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2
09	MÉTODO DE LACTANCIA Y AMENORREA (MELA) Las mujeres pueden alimentar a su niño sólo con el seno durante los primeros 6 meses mientras no le ha llegado la regla o menstruación para evitar así quedar embarazada.	SI .... 1 NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2
10	RITMO, OVULACIÓN, ABSTINENCIA PERIÓDICA O BILLINGS Las parejas pueden dejar de tener relaciones sexuales durante aquellos días del mes en los cuales la mujer tiene más posibilidad de quedar embarazada.	SI .... 1 NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2
11	MÉTODO DEL COLLAR (DÍAS FIJOS) El collar tiene 32 cuentas, de las cuales la cuenta roja representa el primer día de la menstruación, las cuentas blancas son los días en que puede quedar embarazada. Las cuentas de color café representan los días que puede tener relaciones.	SI .... 1 NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2
12	RETIRO (COITO INTERRUMPIDO) Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar el acto sexual, eyaculando o vaciándose fuera de la vagina de la mujer.	SI .... 1 NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2
13	ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA (PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE) Las mujeres pueden tomar ciertas pastillas hasta 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales para evitar quedar embarazadas.	SI .... 1 NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2
14	OTRO MÉTODO ¿Ha oído usted hablar o conoce alguna otra forma o método usado por las mujeres o los hombres para evitar embarazos?	SI .... 1 ___________ (ESPECIFIQUE) ___________ (ESPECIFIQUE) NO 2	SI.......................... 1 NO........................ 2 SI.......................... 1 NO........................ 2
301B	**PREGUNTE 302 PARA CADA MÉTODO CON RESPUESTA 'SI' EN 301A.**		

10

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
303	**VERIFIQUE EN 302 SI HA USADO ALGUNA VEZ:** NI UN SOLO "SI" (NUNCA HA USADO) ☐ ↓	POR LO MENOS UN "SI" (HA USADO ALGUNA VEZ) ☐	307
304	¿Ha usado usted o su pareja alguna vez algo o ha tratado de alguna manera de demorar o evitar un embarazo?	SI.......... 1 NO.......... 2	306
305	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO EN CADA MES EN BLANCO		
305A	PASE A		333
306	¿Qué ha usado o qué ha hecho? CORRIJA 302 - 303 (Y 301A SI ES NECESARIO)	______________	
307	Ahora me gustaría preguntarle acerca de la primera vez que usted hizo algo o usó algún método para evitar quedar embarazada. ¿Cuántas hijas e hijos vivos tenía usted en ese momento? SI NINGUNO ANOTE "00"	NÚMERO DE HIJOS(AS) .... |__|__|	
308	**VERIFIQUE 302(01):** MUJER NO ESTERILIZADA ☐ ↓	MUJER ESTERILIZADA ☐	311A
309	**VERIFIQUE 226:** 226 = 2, 8 NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓	226 = 1 EMBARAZADA ☐	322
310	¿Actualmente está usted o su marido haciendo algo o usando algún método para postergar o evitar quedar embarazada?	SI.......... 1 NO.......... 2	 322
311 311A	¿Qué métodos está(n) usando? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LOS MENCIONADOS SI MENCIONA MÁS DE UN MÉTODO, SIGA EL PASE INDICADO PARA EL MÉTODO CIRCULADO MÁS ARRIBA EN LA LISTA ENCIERRE EN UN CÍRCULO LA LETRA "A" PARA ESTERILIZACIÓN FEMENINA.	ESTERILIZACIÓN FEMENINA.......... A ESTERILIZACIÓN MASCULINA.......... B PÍLDORAS/PASTILLAS.......... C DIU.......... D INYECCIONES.......... E IMPLANTE O NORPLANT.......... F CONDÓN.......... G TABLETA / ÓVULO / ESPUMA / JALEA.......... H MELA (LACTANCIA Y AMENORREA).......... I RITMO.......... J MÉTODO DÍAS FIJOS (COLLAR).......... K RETIRO.......... L OTRO MÉTODO ______________ X (ESPECIFIQUE)	316 316 315 315 315 315 319A 319A 319A 319A 319A
314	Cuántos (ciclos de píldoras/paquetes de condones) obtuvo la última vez?	NÚMERO DE CICLOS/PAQUETES |__|__|__| NO SABE 998	
315	La última vez que obtuvo (MÉTODO MÁS ALTO EN LA LISTA EN 311), ¿Cuánto pagó en total incluyendo costo del método y consulta?	COSTO .... |__|__|__|__| GRATIS .... 99 95 NO SABE 99 98	319A 319A 319A
316	¿Dónde tuvo lugar la esterilización? SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y CIRCULE EL CÓDIGO RESPECTIVO SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE ______________ NOMBRE	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.......... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PUBLICO.......... 13 POLICLINICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO.......... 14 OTRO PUBLICO.......... 15 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... 21 CLÍNICA PRIVADA.......... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.......... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MEDICO PARTICULAR.......... 24 OTRO PRIVADO.......... 25 (ESPECIFIQUE) OTRO LUGAR______________ 96 (ESPECIFIQUE)	

11

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
317	**VERIFIQUE 311/311A** CÓDIGO 'A' MARCADO ☐ → Antes de su operación/ esterilización ¿Le informaron que no podría tener más hijos después de la operación? CÓDIGO 'B' MARCADO ☐ → Antes de la operación, ¿Le informaron a su esposo/compañero que no podría tener más hijos después de la operación?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
318	¿Cuánto pagó usted (su esposo/compañero) en total por la esterilización incluyendo el costo del método y la consulta?	COSTO .... |_|_|_|_| CUBIERTO POR EL SEGURO .... 9990 GRATIS .... 9995 NO SABE....... 9998	
319 319A	¿En qué fecha (MES Y AÑO) la(o) operaron/esterilizaron? ¿En qué mes y año empezó a usar continuamente (MÉTODO ACTUAL) la última vez? SONDEE: ¿Por cuánto tiempo ha estado usando (MÉTODO) en forma ininterrumpida?	MES .... |_|_| AÑO .... |_|_|_|_|	
320	VERIFIQUE EN 319/319A, 215 Y 230 SI APARECE UN NACIMIENTO O TERMINACIÓN DE EMBARAZO DESPUÉS DEL MES DEL COMIENZO DEL USO DE ANTICONCEPCIÓN NO ☐ ↓ SI ☐ → REGRESE A 319/319A, SONDEE Y REGISTRE EL MES Y AÑO DEL USO CONTINUO DEL MÉTODO ACTUAL (DEBE SER DESPUÉS DEL ÚLTIMO NACIMIENTO O TERMINACIÓN DE EMBARAZO)		
321	**VERIFIQUE 319/319A:** EL AÑO ES **2003** O ANTES ☐ → ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN EL CALENDARIO Y EN CADA MES ANTERIOR HASTA ENERO DEL **2003** **DESPUÉS PASE A** → **331**	EL AÑO ES **2003** O DESPUÉS ☐ → ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN EL CALENDARIO Y EN CADA MES ANTERIOR HASTA LA FECHA EN QUE COMENZÓ A USARLO **DESPUÉS PASE A** → **322**	
322	Me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de todos los otros periodos en los últimos años durante los cuales usted o su compañero ha(n) usado un método para evitar quedar embarazada. USE EL CALENDARIO PARA INDAGAR PERÍODOS ANTERIORES DE USO Y DE NO USO, COMENZANDO CON EL DE USO MÁS RECIENTE, REGRESANDO HASTA ENERO DEL **2003**. USE LOS NOMBRES DE LOS(AS) HIJOS(AS), FECHAS DE NACIMIENTO Y PERÍODOS DE EMBARAZO COMO PUNTOS DE REFERENCIA. ANOTE EN EL CALENDARIO EL CÓDIGO DEL MÉTODO, ó '0' PARA NO USO EN CADA MES EN BLANCO PREGUNTAS ILUSTRATIVAS: ¿Cuándo fue la última vez que usted usó un método? ¿Qué método fue ese? ¿Cuándo empezó usted a usar ese método? ¿Qué tanto después del nacimiento de (NOMBRE)? ¿Por cuánto tiempo usó el método entonces?		
323	**VERIFIQUE 311 Y 311A:** ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE: SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA	NO CÓDIGOS MARCADOS....... 00 ESTERILIZACIÓN FEMENINA....... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA .... 02 PILDORAS/PASTILLAS....... 03 DIU....... 04 INYECCIONES....... 05 IMPLANTE O NORPLANT....... 06 CONDÓN....... 07 TABLETA/ÓVULO/ESPUMA/JALEA....... 08 MELA (LACTANCIA Y AMENORREA)....... 09 RITMO....... 10 MÉTODO DÍAS FIJOS (COLLAR) .... 11 RETIRO....... 12 OTRO MÉTODO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	333 326 335 324A 324A 324A 335 335
324 324A	¿Dónde obtuvo, la primera vez, (MÉTODO ACTUAL) que está usando actualmente? ¿Dónde aprendió sobre el MELA/Ritmo/Collar? SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y CIRCULE EL CÓDIGO RESPECTIVO SI LA FUENTE ES HOSPITAL O CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE __________ NOMBRE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO....... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL....... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PUBLICO....... 13 POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO....... 14 OTRO PUBLICO ______ 15 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA....... 21 CLÍNICA PRIVADA....... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA....... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MEDICO PARTICULAR....... 24 OTRO PRIVADO ______ 25 (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... 31 MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI)....... 32 FARMACIA....... 33 AMIGO/FAMILIAR....... 34 OTRO LUGAR______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	

12

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
325	**VERIFIQUE 311 Y 311A:** ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE: SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA	PÍLDORAS/PASTILLAS....... 03 DIU....... 04 INYECCIONES....... 05 IMPLANTE O NORPLANT....... 06 CONDÓN....... 07 TABLETA/ ÓVULO/ ESPUMA/ JALEA....... 08 MELA (LACTANCIA/ AMENORREA)....... 09 RITMO....... 10 MÉTODO DÍAS FIJOS (COLLAR) 11	 07 → 332 08 → 329 09 → 335 10 → 335 11 → 335
326	Usted consiguió (MÉTODO ACTUAL DE PREGUNTA 323) en (FUENTE DE MÉTODO EN PREGUNTAS 316 O 324) en (FECHA DE PREGUNTA 319/319A). ¿En ese momento, alguien le informó sobre los **efectos secundarios o problemas que podría tener** por causa del método?	SI....... 1 NO....... 2	
327	¿En algún momento un trabajador de salud o de planificación familiar le informó sobre **posibles problemas o efectos secundarios que podría experimentar** con el método?	SI....... 1 NO....... 2	
328	¿Alguien le dijo **qué hacer en el caso que tuviera efectos secundarios** o algún problema?	SI....... 1 NO....... 2	
329	**VERIFIQUE 326** CÓDIGO '1' MARCADO ☐ → En ese momento, ¿Le informaron de otros métodos de planificación familiar que podría usar? CÓDIGO '1' NO MARCADO ☐ → Cuando obtuvo (MÉTODO ACTUAL DE PREGUNTA 323) de (FUENTE DE MÉTODO EN PREGUNTAS 316 O 324) ¿Le informaron de otros métodos de planificación familiar que podría usar?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	1 → 331
330	¿En algún momento un trabajador de salud o de planificación familiar le informó sobre otros métodos de planificación familiar que podría usar?	SI....... 1 NO....... 2	
331	**VERIFIQUE 311/311A:** ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE: SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA	ESTERILIZACIÓN FEMENINA....... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA....... 02 PILDORAS/PASTILLAS....... 03 DIU....... 04 INYECCIONES....... 05 IMPLANTE O NORPLANT .... 06 CONDÓN....... 07 TABLETA/ÓVULO/ESPUMA/JALEA....... 08 MELA (LACTANCIA/ AMENORREA)....... 09 RITMO....... 10 MÉTODO DÍAS FIJOS (COLLAR) .... 11 RETIRO....... 12 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	01 → 335 02 → 335 09–96 → 335
332	¿Dónde consiguió (MÉTODO) la última vez? SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y CIRCULE EL CÓDIGO RESPECTIVO SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE ______ NOMBRE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO....... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL....... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO....... 13 POLICLÍNICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO....... 14 OTRO PÚBLICO....... 15 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA....... 21 CLÍNICA PRIVADA....... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA....... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR....... 24 OTRO PRIVADO....... 25 (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... 31 MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI)....... 32 FARMACIA....... 33 AMIGO/FAMILIAR....... 34 OTRO LUGAR______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	11–96 → 335

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
333	¿Sabe usted de algún lugar donde se pueda obtener un método de planificación familiar?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 335
334	¿Cuál es ese lugar? SONDEE: ¿Algún otro sitio? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE ________________ NOMBRE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.......... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.......... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO.......... D OTRO PÚBLICO.......... E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... F CLÍNICA PRIVADA.......... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.......... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.......... I OTRO PRIVADO.......... J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI).......... L FARMACIA.......... M AMIGO/FAMILIAR.......... N OTRO LUGAR__________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	
335	¿En los últimos 12 meses ha sido visitada por personal de salud/promotor(a)/voluntario(a)/agente comunitario que le habló sobre planificación familiar?	SI.......... 1 NO.......... 2	
336	¿En los últimos 12 meses ha visitado algún establecimiento de salud para el cuidado de su salud y la de su(s) hijo(s)?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 401
337	¿Alguien de ese establecimiento de salud le habló acerca de los métodos de planificación familiar?	SI.......... 1 NO.......... 2	

14

SECCIÓN 4. EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y LACTANCIA

No.	Pregunta	Último nacido vivo	Penúltimo nacido vivo	Antepenúltimo nacido vivo
401	**VERIFIQUE 224:** UNO O MÁS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DEL **2003** [ ] ↓ NINGÚN NACIDO VIVO DESDE ENERO DEL **2003** [ ] → PASE A 581			
402	**VERIFIQUE EN 215 LOS(AS) NIÑOS(AS) NACIDOS DESDE ENERO DEL 2003:** ANOTE EN EL CUADRO EL NÚMERO DE ORDEN, EL NOMBRE, Y LA CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DEL **2003** COMIENCE CON EL ÚLTIMO NACIDO VIVO. HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS. SI HAY MÁS DE TRES NACIDOS VIVOS, UTILICE LA **SEGUNDA Y TERCERA** COLUMNA DE CUESTIONARIO ADICIONAL. Ahora quisiera hacerle algunas preguntas acerca de la salud de los nacidos vivos que tuvo en los últimos cinco años. Hablaremos de cada niño por turno			
403	**VEA EN 212 Y 215:** PARA LOS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DEL 2003, ANOTE NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN	**ÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO [ ][ ] NOMBRE ________	**PENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO [ ][ ] NOMBRE ________	**ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO [ ][ ] NOMBRE ________
404	**DE 216, SI ESTA VIVO O MUERTO**	VIVO [ ] MUERTO [ ]	VIVO [ ] MUERTO [ ]	VIVO [ ] MUERTO [ ]
405	Cuando quedó embarazada de (NOMBRE) ¿quería usted quedar embarazada **en ese momento**, quería esperar **hasta más adelante, o no quería tener más** hijos?	EN ESE MOMENTO.............. 1 **(PASE A 407)** MÁS ADELANTE .... 2 NO MÁS HIJOS..................... 3 **(PASE A 407)**	EN ESE MOMENTO.............. 1 **(PASE A 432)** MÁS ADELANTE .... 2 NO MÁS HIJOS..................... 3 **(PASE A 432)**	EN ESE MOMENTO.............. 1 **(PASE A 432)** MÁS ADELANTE .... 2 NO MÁS HIJOS..................... 3 **(PASE A 432)**
406	¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	MESES............................ 1 [ ][ ] AÑOS.............................. 2 [ ][ ] NO SABE.....................................998	MESES............................ 1 [ ][ ] AÑOS.............................. 2 [ ][ ] NO SABE.....................................998	MESES............................ 1 [ ][ ] AÑOS.............................. 2 [ ][ ] NO SABE.....................................998
407	Cuando Ud. estaba embarazada de (NOMBRE), ¿Hizo control prenatal?	SI.. 1 NO.. 2 **(PASE A 414)**		
407A	¿Quién le hizo el control prenatal? SONDEE: ¿Alguien más? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	MÉDICO .... A ENFERMERA................................ B AUXILIAR DE ENFERMERÍA........ C PARTERA .... D FAMILIAR/AMIGA.......................... E OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE)		
408	¿Dónde realizó el control prenatal para este embarazo? SONDEE: ¿Algún otro sitio? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE ________ NOMBRE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.. A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL............ B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO......... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO........ D OTRO PÚBLICO ________ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA......................... F CLÍNICA PRIVADA.. G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR........................ I OTRO PRIVADO ________ J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).................. L FARMACIA... M DOMICILIO ENTREVISTADA............................. O OTRO DOMICILIO...................................... P OTRO LUGAR________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z		
409	¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando hizo su primer control prenatal?	MESES .... [ ][ ] NO SABE 98		
410	¿Cuántos controles prenatales hizo durante el embarazo de (NOMBRE)?	Nº DE VECES .... [ ][ ] NO SABE 98		
411	Al menos en uno de los controles prentales, le hicieron algo de lo siguiente:	SI NO		
A	¿La pesaron?	PESARON.............................. 1 2		
B	¿La midieron (talla)?	LA MIDIERON........................ 1 2		
C	¿Le tomaron la presión arterial?	PRESIÓN ARTERIAL............. 1 2		
D	¿Le hicieron un examen de orina?	EXAMEN DE ORINA............... 1 2		
E	¿Le hicieron un examen de sangre?	EXAMEN DE SANGRE........... 1 2		
F	¿Le midieron la barriga?	BARRIGA................................ 1 2		
G	¿Le escucharon los latidos del corazón al bebé?	LATIDOS DEL CORAZÓN AL BEBÉ 1 2		

15

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
412	En alguno de sus controles prenatales, ¿Alguien le informó acerca de los síntomas o complicaciones que se pueden presentar en el embarazo?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 414)		
413	¿Le dijeron dónde ir en caso de que se le presentara alguna complicación con el embarazo?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8		
414	Cuando usted estuvo embarazada de (NOMBRE), ¿Le pusieron alguna vacuna en el brazo para evitar que al bebé le diera tétanos, es decir, convulsiones después del nacimiento?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 417)		
415	Durante ese embarazo ¿Cuántas veces (dosis) le pusieron esa vacuna antitetánica? SI 7 O MÁS, REGISTRE 7	VECES / DOSIS .... [ ] NO SABE.......... 8		
416	**VERIFIQUE EN 415: NÚMERO DE VACUNAS**	2 O MÁS VECES [ ] (PASE A 421) OTRA [ ]		
417	¿En algún momento antes de este embarazo le pusieron una vacuna antitetánica para protegerla?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 421)		
418	¿Cuántas vacunas antitetánicas recibió antes del embarazo de (NOMBRE)? SI 7 O MÁS, REGISTRE 7	VECES / DOSIS .... [ ] NO SABE.......... 8		
419	¿En qué mes y año recibió la última vacuna antitetánica antes del embarazo de (NOMBRE)? SOLICITE QUE LE MUESTRE EL CARNÉ	MES.......... [ ][ ] NO SABE MES.......... 98 AÑO .... [ ][ ][ ][ ] (PASE A 421) NO SABE AÑO.......... 9998		
420	¿Cuántos años antes del embarazo de (NOMBRE) recibió usted la última vacuna antitetánica?	AÑOS .... [ ][ ]		
421	Durante este embarazo, ¿Tomó tabletas de hierro ? MUESTRE TABLETAS	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 425)		
422	¿Cuántas tabletas de hierro tomo? SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE EL NÚMERO DE DÍAS APROXIMADO.	NRO. TABLETAS ... [ ][ ][ ] NO SABE 998		
424	Durante este embarazo, ¿Tuvo usted dificultad para ver durante el día?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8		
425	Durante este embarazo, ¿Tuvo usted dificultad para ver de noche?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8		
432	Cuando (NOMBRE) nació, ¿el/ella era muy grande, grande, mediano, pequeño o muy pequeño?	MUY GRANDE.......... 1 GRANDE .... 2 MEDIANO (NORMAL).......... 3 PEQUEÑO .... 4 MUY PEQUEÑO.......... 5 NO SABE.......... 8	MUY GRANDE.......... 1 GRANDE .... 2 MEDIANO (NORMAL).......... 3 PEQUEÑO .... 4 MUY PEQUEÑO.......... 5 NO SABE.......... 8	MUY GRANDE.......... 1 GRANDE .... 2 MEDIANO (NORMAL).......... 3 PEQUEÑO .... 4 MUY PEQUEÑO.......... 5 NO SABE.......... 8
433	¿Pesaron a (NOMBRE) al momento de nacer?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 435)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 435)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 435)
434	¿Tiene usted el carné de Salud infantil o comprobante de peso de (NOMBRE)? SI LA RESPUESTA ES SI, SOLICÍTELA Y ANOTE EL PESO DEL NIÑO. SI NO TIENE TARJETA PREGUNTE: ¿Cuánto pesó (NOMBRE) al nacer?	Kg. Grs. PESO EN EL CARNÉ .... 1 [ ].[ ][ ][ ] PESO SEGÚN RECUERDA........ 2 [ ].[ ][ ][ ] NO SABE.......... 99.998	Kg. Grs. PESO EN EL CARNÉ .... 1 [ ].[ ][ ][ ] PESO SEGÚN RECUERDA....... 2 [ ].[ ][ ][ ] NO SABE.......... 99.998	Kg. Grs. PESO EN EL CARNÉ .... 1 [ ].[ ][ ][ ] PESO SEGÚN RECUERDA....... 2 [ ].[ ][ ][ ] NO SABE.......... 99.998

16

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE ________
435	¿Quién la atendió en el parto de (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Alguien más? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS SI LA RESPUESTA ES 'NADIE', INDAGUE PARA DETERMINAR SI HUBO ADULTOS PRESENTES DURANTE EL PARTO	MÉDICO .... A ENFERMERA.......... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA .... C PARTERA.......... D ESPOSO/COMPAÑERO.......... E FAMILIAR / AMIGA.......... F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE.......... Y	MÉDICO .... A ENFERMERA.......... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA ...... C PARTERA.......... D ESPOSO/COMPAÑERO.......... E FAMILIAR / AMIGA.......... F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE.......... Y	MÉDICO .... A ENFERMERA.......... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA ..... C PARTERA.......... D ESPOSO/COMPAÑERO.......... E FAMILIAR / AMIGA.......... F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE.......... Y
435A	¿Quién atendió al **recién nacido** al momento del parto? INDAGUE: ¿Alguien más? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS SI LA RESPUESTA ES 'NADIE', INDAGUE PARA DETERMINAR SI HUBO ADULTOS PRESENTES DURANTE EL PARTO	MÉDICO .... A ENFERMERA.......... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA .... C PARTERA.......... D ESPOSO/COMPAÑERO.......... E FAMILIAR / AMIGA.......... F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE.......... Y	MÉDICO .... A ENFERMERA.......... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA ...... C PARTERA.......... D ESPOSO/COMPAÑERO.......... E FAMILIAR / AMIGA.......... F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE.......... Y	MÉDICO .... A ENFERMERA.......... B AUXILIAR DE ENFERMERÍA ..... C PARTERA.......... D ESPOSO/COMPAÑERO.......... E FAMILIAR / AMIGA.......... F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE.......... Y
436	¿Dónde tuvo usted el parto de (NOMBRE)? SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE ________ NOMBRE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.......... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO. 13 POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO. 14 OTRO PÚBLICO ______ 15 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... 21 CLÍNICA PRIVADA.......... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG Ó IGLESIA.......... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.......... 24 OTRO PRIVADO ______ 25 (ESPECIFIQUE) **OTRO** DOMICILIO ENTREVISTADA.......... 35 OTRO DOMICILIO 36 OTRO LUGAR______ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 443)**	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.......... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO 13 POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO 14 OTRO PÚBLICO ______ 15 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... 21 CLÍNICA PRIVADA.......... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG Ó IGLESIA.......... 23 CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR.......... 24 OTRO PRIVADO ______ 25 (ESPECIFIQUE) **OTRO** DOMICILIO ENTREVISTADA.......... 35 OTRO DOMICILIO.......... 36 OTRO LUGAR______ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 444)**	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.......... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.. 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICC 13 POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURC 14 OTRO PÚBLICO ______ 15 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... 21 CLÍNICA PRIVADA.......... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG Ó IGLESIA.......... 23 CONSULTORIO MEDICO/ MEDICO PARTICULAR.......... 24 OTRO PRIVADO ______ 25 (ESPECIFIQUE) **OTRO** DOMICILIO ENTREVISTADA.......... 35 OTRO DOMICILIO.......... 36 OTRO LUGAR______ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 444)**
437	¿Por cuánto tiempo permaneció usted en ese lugar después del parto de (NOMBRE)?	HORAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 1 |_|_| DÍAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 2 |_|_| SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 3 |_|_| NO SABE.......... 998	HORAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 1 |_|_| DÍAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 2 |_|_| SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 3 |_|_| NO SABE.......... 998	HORAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 1 |_|_| DÍAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 2 |_|_| SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 3 |_|_| NO SABE.......... 998
438	¿Fue el nacimiento de (NOMBRE) por cesárea?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
439	Antes de que le dieran de alta en el parto de (NOMBRE), ¿algún trabajador de salud le chequeó su salud a usted?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 442)**	SI.......... 1 **(PASE A 455)** NO.......... 2	SI.......... 1 **(PASE A 455)** NO.......... 2
440	¿A las cuántas horas, días o semanas después de haber dado a luz a (NOMBRE) tuvo usted su primer chequeo? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI MENOS DE 1 DÍA, REGISTRE HORAS. SI MENOS DE 1 SEMANA, REGISTRE DÍAS.	HORAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 1 |_|_| DÍAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 2 |_|_| SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO.......... 3 |_|_| NO SABE.......... 998		
441	¿Quién la atendió en ese momento? SI LA ENTREVISTADA MENCIONA VARIAS PERSONAS, INDAGUE POR LA MÁS CAPACITADA	MÉDICO .... 1 ENFERMERA.......... 2 AUXILIAR DE ENFERMERÍA.......... 3 PARTERA .... 4 OTRO: ______ 6 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 449)**		
442	Después de haber sido dada de alta en el parto de (NOMBRE) ¿algún trabajador de salud le chequeó su salud a usted?	SI.......... 1 **(PASE A 445)** NO.......... 2 **(PASE A 449)**	SI .... 1 **(PASE A 455)** NO.......... 2 **(PASE A 455)**	SI.......... 1 **(PASE A 455)** NO.......... 2 **(PASE A 455)**
443	¿Por qué no tuvo a (NOMBRE) en un establecimiento de salud? SONDEE: ¿Alguna otra razón? CIRCULE TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS	MUY COSTOSO .... A ESTABLECIMIENTO CERRADO . B DEMASIADO LEJOS/SIN TRANSPORTE .... C NO CONFIA EN EL SITIO/MALA CALIDAD DEL SERVICIO ... D NO HAY PERSONAL FEMENINO .... E ESPOSO/FAMILIA NO LO PERMITIÓ .... F NO ERA NECESARIO .... G NO ES LA COSTUMBRE .... H OTRA: ______ X (ESPECIFIQUE)		

17

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
444	Después que (NOMBRE) nació, ¿algún trabajador de salud le chequeó su salud a usted?	SI.......... 1 NO.......... 2 (PASE A 449)	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
445	¿A las cuántas horas, días o semanas después de haber dado a luz a (NOMBRE) tuvo usted su primer chequeo? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI MENOS DE 1 DÍA, REGISTRE HORAS. SI MENOS DE 1 SEMANA, REGISTRE DÍAS.	HORAS DESPUÉS DE NACIDO..........1 [ ][ ] DÍAS DESPUÉS DE NACIDO..........2 [ ][ ] SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO..........3 [ ][ ] NO SABE..........998		
446	¿Quién le hizo ese primer chequeo? SI LA ENTREVISTADA MENCIONA VARIAS PERSONAS, INDAGUE POR LAS MAS CAPACITADA	MÉDICO.......... 1 ENFERMERA.......... 2 AUXILIAR DE ENFERMERÍA.......... 3 PARTERA.......... 4 OTRO: ________ 6 (ESPECIFIQUE)		
447	¿Dónde tuvo lugar ese chequeo? SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y CIRCULE EL CÓDIGO RESPECTIVO SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE ________ NOMBRE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PUBLICO.......... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PUBLICO.......... 13 POLICLINICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO.......... 14 OTRO PÚBLICO ________ 15 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... 21 CLÍNICA PRIVADA.......... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG Ó IGLESIA.......... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.......... 24 OTRO PRIVADO ________ 25 (ESPECIFIQUE) **OTRO** DOMICILIO ENTREVISTADA.......... 35 OTRO DOMICILIO.......... 36 OTRO LUGAR________ 96 (ESPECIFIQUE)		
449	En los dos primeros meses de vida de, (NOMBRE) ¿algún trabajador de salud le chequeó la salud al bebé?	SI.......... 1 NO.......... 2 (PASE A 453)		
450	¿A las cuántas horas o días de nacido tuvo su primer chequeo (NOMBRE)? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI MENOS DE 1 DÍA, REGISTRE HORAS. SI MENOS DE 1 SEMANA, REGISTRE DÍAS.	HORAS DESPUÉS DE NACIDO..........1 [ ][ ] DÍAS DESPUÉS DE NACIDO..........2 [ ][ ] SEMANAS DESPUÉS DE NACIDO..........3 [ ][ ] NO SABE..........998		
451	¿Quién le hizo ese chequeo a (NOMBRE)? SI LA ENTREVISTADA MENCIONA VARIAS PERSONAS, INDAGUE POR LA MÁS CAPACITADA	MÉDICO.......... 1 ENFERMERA.......... 2 AUXILIAR DE ENFERMERÍA.......... 3 PARTERA.......... 4 OTRO: ________ 6 (ESPECIFIQUE)		
452	¿Dónde tuvo lugar ese primer chequeo? SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y CIRCULE EL CÓDIGO RESPECTIVO SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE ________ NOMBRE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.......... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.......... 13 POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO.......... 14 OTRO PÚBLICO ________ 15 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... 21 CLÍNICA PRIVADA.......... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG Ó IGLESIA.......... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.......... 24 OTRO PRIVADO ________ 25 (ESPECIFIQUE) **OTRO** DOMICILIO ENTREVISTADA.......... 35 OTRO DOMICILIO.......... 36 OTRO LUGAR________ 96 (ESPECIFIQUE)		

18

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	**ÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	**PENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	**ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
453	Despues del parto o hasta los dos meses siguientes al parto, ¿recibió usted una cápsula de vitamina A como ésta? MOSTRAR CÁPSULA	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8		
454	¿Le ha vuelto la regla (menstruación) después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI.......... 1 **(PASE A 456)** NO.......... 2 **(PASE A 457)**		
455	¿Le volvió su regla entre el nacimiento de (NOMBRE) y el siguiente embarazo?		SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 459)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 459)**
456	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla?	MESES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98	MESES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98	MESES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98
457	**VERIFIQUE EN 226 SI ESTA EMBARAZADA:**	NO EMBARAZADA [ ] EMBARAZADA O INSEGURA [ ] **(PASE A 459)**		
458	¿Ha vuelto usted a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 460)**		
459	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) volvió a tener relaciones sexuales? SI MENOS DE UN MES ANOTE '00'	MESES .... [ ][ ] NO SABE.......... 98	MESES .... [ ][ ] NO SABE.......... 98	MESES .... [ ][ ] NO SABE.......... 98
460	¿Le dió el pecho (amamantó) alguna vez a (NOMBRE)?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 467)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 467)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 467)**
461	¿Cuánto tiempo después que nació (NOMBRE) empezó Ud. a darle el pecho? SI MENOS DE 1 HORA, CIRCULE "000" DE 1 A 23 HORAS, ANOTE EN HORAS. SI 24 HORAS O MÁS, ANOTE EN DÍAS.	INMEDIATAMENTE..........000 HORAS..........1 [ ][ ] DÍAS.......... 2 [ ][ ]		
462	Durante los primeros tres días después de haber dado a luz ¿le dieron a (NOMBRE) algo de tomar diferente de la leche materna?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 464)**		
463	¿Qué le dieron de tomar a (NOMBRE) en los tres primeros días? SONDEE: ¿Algo más? CIRCULE TODAS LAS RAZONES MENCIONADAS	AGUA SOLA.......... A LECHE DE VACA.......... B LECHE DE LATA/EN POLVO....... C LECHE DE CABRA.......... D AGUA AZUCARADA.......... E SOLUCIÓN DE AGUA/SAL/ AZÚCAR .... F JUGOS DE FRUTAS.......... G FÓRMULA INFANTIL.......... H TÉ/INFUSIÓN.......... I MIEL.......... J OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z		
464	**VERIFIQUE EN 404 SI EL NIÑO ESTÁ VIVO O MUERTO:**	VIVO [ ] MUERTO [ ] **(PASE A 466)**		
465	¿Todavía le está dando el pecho a (NOMBRE)?	SI.......... 1 **(PASE A 468)** NO.......... 2		
466	¿Durante cuántos meses le dió usted el pecho a (NOMBRE)? SI MENOS DE UN MES ANOTE '00'	MESES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98	MESES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98	MESES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98
467	**VERIFIQUE EN 404 SI EL NIÑO ESTÁ VIVO O MUERTO:**	VIVO [ ] **(PASE A 469A)** MUERTO [ ] (REGRESE A **405** PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS **PASE A 501**)	VIVO [ ] **(PASE A 472)** MUERTO [ ] (REGRESE A **405** PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS **PASE A 501**)	VIVO [ ] **(PASE A 472)** MUERTO [ ] (REGRESE A **405** EN SEGUNDA COLUMNA DE CUEST. ADICIONAL SI NO HAY MÁS **PASE A 501**)

19

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ________
468	¿Cuántas veces le dió el pecho a (NOMBRE) desde el anochecer hasta el amanecer de hoy (6 p.m a 6 a.m)? SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE PARA APROXIMAR EL NÚMERO	NÚMERO DE VECES ANOCHE....................		
469	¿Cuántas veces le dió el pecho a (NOMBRE) durante el día de ayer (6a.m a 6 p.m)? SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE PARA APROXIMAR EL NÚMERO	NÚMERO DE VECES AYER.........................		
470	¿Durante el día o la noche de ayer (NOMBRE) tomó otro líquido o alimento que no fuera leche materna?	SI.. 1 NO.. 2		
471	¿A qué edad comenzó a darle a (NOMBRE), otros líquidos o alimentos distintos de la leche materna? (SI MENOS DE 1 MES ANOTE "0")	NRO. DE MESES .... AÚN NO RECIBE 7		
472	¿En el día de ayer o anoche (NOMBRE) tomó algo en biberón?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE....................................... 8	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE..................................... 8	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE..................................... 8
473		REGRESE A **405** PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS, **PASE A 501**	REGRESE A **405** PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS, **PASE A 501**	PASE A **405** EN **SEGUNDA** COLUMNA DE CUESTIONARIO ADICIONAL. SI NO HAY MAS NACIDOS VIVOS, **PASE A 501**

20

SECCIÓN 5. INMUNIZACIÓN Y SALUD

501	**VERIFIQUE EN 215 LOS(AS) NIÑOS(AS) NACIDOS DESDE ENERO DEL 2003:** ANOTE EN EL CUADRO EL NÚMERO DE ORDEN, EL NOMBRE Y LA CONDICIÓN DE SUPERVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DEL **2003**. COMIENCE CON EL ÚLTIMO NACIDO VIVO. HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS. SI HAY MÁS DE TRES NACIDOS VIVOS, UTILICE LA **SEGUNDA Y TERCERA** COLUMNA DE CUESTIONARIO ADICIONAL.			
502	**VEA EN 212 Y 215:**	**ÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO ⎿⏊⏌ NOMBRE ______	**PENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO ⎿⏊⏌ NOMBRE ______	**ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN DE HISTORIA DE NACIMIENTO ⎿⏊⏌ NOMBRE ______
503	**DE 216, SI ESTÁ VIVO O MUERTO**	VIVO ☐ MUERTO ☐ (**PASE A 503** EN PENÚLTIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 563)**	VIVO ☐ MUERTO ☐ (**PASE A 503** EN ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 563)**	VIVO ☐ MUERTO ☐ (**PASE A 503** EN SEGUNDA COLUMNA CUEST. ADICIONAL SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 563)**
504	¿Tiene usted el Carné de Salud Infantil o comprobante de vacunación de (NOMBRE)? SI LA RESPUESTA ES 'SI': ¿Puedo verlo por favor?	SÍ, VISTO.......... 1 **(PASE A 506)** SÍ, NO VISTO.......... 2 NO TIENE .... 3 **(PASE A 509)**	SÍ, VISTO.......... 1 **(PASE A 506)** SÍ, NO VISTO.......... 2 NO TIENE .... 3 **(PASE A 509)**	SÍ, VISTO.......... 1 **(PASE A 506)** SÍ, NO VISTO.......... 2 NO TIENE .... 3 **(PASE A 509)**
506	1) COPIE DEL CARNÉ DE SALUD Y/O COMPROBANTE LAS FECHAS DE VACUNACIÓN PARA CADA VACUNA. 2) ESCRIBA "44" EN LA COLUMNA 'DÍA', SI EL CARNÉ O COMPROBANTE MUESTRA QUE LE PUSIERON VACUNA PERO NO HAY FECHA ANOTADA. 3) SI TRES O MÁS DOSIS DE VITAMINA A, REGISTRE LAS FECHAS PARA LA ÚLTIMA Y LA PENÚLTIMA DOSIS.			
	VACUNAS	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
	BCG			
	POLIO 1			
	POLIO 2			
	POLIO 3			
	PENTA 1			
	PENTA 2			
	PENTA 3			
	ANTIAMARÍLICA			
	SRP			
	SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES **VITAMINA A**			
	1ra. dosis			
	2da. dosis			
	CHISPITAS NUTRICIONALES			
	1ra. ENTREGA			
	2da. ENTREGA			
	JARABE DE HIERRO			
	1ra. ENTREGA			
	2da. ENTREGA			
	3ra. ENTREGA			
507	¿Recibió (NOMBRE) vacunas y nutrientes que no están registradas en este Carné de Salud o comprobante de vacunación, incluyendo vacunas recibidas en campañas de vacunación? SI RESPONDE "NO" SONDEE SOBRE VACUNAS EN BLANCO EN 506	SI.......... 1 (SONDEE SOBRE VACUNAS Y NUTRIENTES QUE FALTAN Y COMPLETE LA TABLA EN **506.** ANOTE "66" EN COLUMNA **DÍA**) **(LUEGO PASE A 512)** NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 512)**	SI.......... 1 (SONDEE SOBRE VACUNAS Y NUTRIENTES QUE FALTAN Y COMPLETE LA TABLA EN **506.** ANOTE "66" EN COLUMNA **DÍA**) **(LUEGO PASE A 510)** NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 512)**	SI.......... 1 (SONDEE SOBRE VACUNAS Y NUTRIENTES QUE FALTAN Y COMPLETE LA TABLA EN **506.** ANOTE "66" EN COLUMNA **DÍA**) **(LUEGO PASE A 510)** NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 512)**
509	Dígame por favor si (NOMBRE) recibió algunas de las siguientes vacunas:			
509A	¿La vacuna BCG contra la tuberculosis, esto es, una inyección que se aplica en el brazo o en el hombro derecho, que deja una cicatriz y se aplica habitualmente al nacer?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
509B	¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la POLIO, esto es, gotas en la boca?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 509E)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 509E)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 509E)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE
509D	¿Cuántas veces le dieron la vacuna contra la POLIO a (NOMBRE)?	NÚMERO DE VECES NO SABE 8	NÚMERO DE VECES NO SABE 8	NÚMERO DE VECES NO SABE 8
509E	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna PENTAVALENTE, que es una inyección que se pone en las nalgas o en el muslo, cada vez que le dan al niño las gotitas contra la polio?	SI 1 NO 2 NO SABE 8 (PASE A 509G)	SI 1 NO 2 NO SABE 8 (PASE A 509G)	SI 1 NO 2 NO SABE 8 (PASE A 509G)
509F	¿Cuántas veces le pusieron la vacuna PENTAVALENTE a (NOMBRE)?	NÚMERO DE VECES NO SABE 8	NÚMERO DE VECES NO SABE 8	NÚMERO DE VECES NO SABE 8
509G	¿Recibió (NOMBRE) una inyección contra el sarampión, que se coloca en el brazo izquierdo al año de edad?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	SI 1 NO 2 NO SABE 8	SI 1 NO 2 NO SABE 8
509H	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna contra la fiebre amarilla, una inyección que se coloca en el brazo derecho, entre los 12 y 23 meses de edad?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	SI 1 NO 2 NO SABE 8	SI 1 NO 2 NO SABE 8
512	**VERIFIQUE 506**	APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A NO TIENE CARNÉ/ NO APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A (PASE A 514)	APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A NO TIENE CARNÉ/ NO APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A (PASE A 514)	APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A NO TIENE CARNÉ/ NO APARECE FECHA PARA DOSIS MÁS RECIENTE DE VITAMINA A (PASE A 514)
513	Según el Carné de Vacunación, (NOMBRE) recibió una cápsula de Vitamina A (como ésta) en (MES Y AÑO DE LA DOSIS MÁS RECIENTE DEL CARNÉ) ¿Ha recibido (NOMBRE) otra capsula de VITAMINA A desde esa fecha?	SI 1 (PASE A 515) NO 2 NO SABE 8 (PASE A 516)	SI 1 (PASE A 515) NO 2 NO SABE 8 (PASE A 516)	SI 1 (PASE A 515) NO 2 NO SABE 8 (PASE A 516)
514	¿Ha recibido (NOMBRE) alguna vez una cápsula de VITAMINA A (como ésta/ alguna de éstas)? MOSTRAR CÁPSULAS	SI 1 NO 2 NO SABE 8 (PASE A 516)	SI 1 NO 2 NO SABE 8 (PASE A 516)	SI 1 NO 2 NO SABE 8 (PASE A 516)
515	¿Hace cuántos meses que (NOMBRE) tomó la última cápsula?	NÚMERO DE MESES NO SABE 98	NÚMERO DE MESES NO SABE 98	NÚMERO DE MESES NO SABE 98
516	¿Durante el año 2007 (NOMBRE) tomó Chispitas Nutricionales?	SI 1 NO 2 (PASE A 521)	SI 1 NO 2 (PASE A 521)	SI 1 NO 2 (PASE A 521)
517	Cuántos sobres de Chispitas Nutricionales le entregó el personal de salud? SOLICITAR LA TARJETA DE CONTROL (VERIFICAR DATOS)	NÚMERO DE SOBRES	NÚMERO DE SOBRES	NÚMERO DE SOBRES ....
518	¿Cuántos sobres de Chispitas Nutricionales consumió (NOMBRE)?	NÚMERO DE SOBRES	NÚMERO DE SOBRES	NÚMERO DE SOBRES ....
519	¿Con qué frecuencia le dió Ud. las chispitas nutricionales a (NOMBRE)?	DIARIO 1 DÍA POR MEDIO 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3	DIARIO 1 DÍA POR MEDIO 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3	DIARIO 1 DÍA POR MEDIO 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3
521	¿Ha oído hablar sobre el **Nutribebé** (Wawa Mancaya, ...)? MOTRAR BOLSA VACIA	SI 1 NO 2 (PASE A 527)	SI 1 NO 2 (PASE A 527)	SI 1 NO 2 (PASE A 527)
522	¿(NOMBRE) está recibiendo o recibió el **Nutribebé**?	SI 1 NO 2 (PASE A 527)	SI 1 NO 2 (PASE A 527)	SI 1 NO 2 (PASE A 527)
523	¿Cuántas bolsas de **Nutribebé**, (NOMBRE) recibió por mes?	NÚMERO DE BOLSAS ...	NÚMERO DE BOLSAS ...	NÚMERO DE BOLSAS ....
524	¿Durante cuantos meses ha recibido, (NOMBRE) el **Nutribebé**?	NÚMERO DE MESES ...	NÚMERO DE MESES ...	NÚMERO DE MESES ....

22

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	**ÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	**PENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	**ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
519	¿Con qué frecuencia le dió el **Nutribebé** a (NOMBRE)?	DIARIO .... 1 DÍA POR MEDIO.... 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3	DIARIO .... 1 DÍA POR MEDIO.... 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3	DIARIO .... 1 DÍA POR MEDIO.... 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3
527	¿Durante el año 2007 (NOMBRE) tomó **Jarabe de Hierro**?	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 531)**	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 531)**	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 531)**
528	¿Cuántos frascos de **Jarabe de Hierro** le entregó el personal de salud a (NOMBRE)? SOLICITAR LA TARJETA DE CONTROL (VERIFICAR DATOS)	NÚMERO DE FRASCOS .... [ ][ ]	NÚMERO DE FRASCOS .... [ ][ ]	NÚMERO DE FRASCOS .... [ ][ ]
529	¿Cuántos frascos de **Jarabe de Hierro** le dió en total a (NOMBRE)?	NÚMERO DE FRASCOS .... [ ][ ]	NÚMERO DE FRASCOS .... [ ][ ]	NÚMERO DE FRASCOS .... [ ][ ]
530	¿Con qué frecuencia le dió el jarabe de hierro a (NOMBRE)?	DIARIO .... 1 DÍA POR MEDIO.... 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3	DIARIO .... 1 DÍA POR MEDIO.... 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3	DIARIO .... 1 DÍA POR MEDIO.... 2 2 VECES O MENOS/SEMANA 3
531	¿Ha tomado (NOMBRE) algún medicamento para los parásitos intestinales (bichos, gusanera), en los últimos seis meses?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8
532	¿Tuvo (NOMBRE) diarrea en algún momento durante las últimas 2 semanas?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 548)**	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 548)**	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8 **(PASE A 548)**
533	¿Había sangre en la caquita de (NOMBRE)?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8
534	Ahora me gustaría saber qué tanto le dió de beber a (NOMBRE) durante la diarrea. ¿Le dió la **misma** cantidad de líquidos que antes de la diarrea, **más** líquidos o **menos** líquidos?	MENOS.... 1 LA MISMA CANTIDAD.... 2 MÁS LÍQUIDOS.... 3 NADA LÍQUIDO .... 4 NO SABE 8	MENOS.... 1 LA MISMA CANTIDAD.... 2 MÁS LÍQUIDOS.... 3 NADA LÍQUIDO .... 4 NO SABE 8	MENOS.... 1 LA MISMA CANTIDAD.... 2 MÁS LÍQUIDOS.... 3 NADA LÍQUIDO .... 4 NO SABE 8
535	Durante el tiempo que (NOMBRE) tuvo diarrea, ¿Le dió la **misma** cantidad de comida que de costumbre, le dió **más** o le dió **menos**?	MENOS.... 1 LA MISMA CANTIDAD.... 2 MÁS CANTIDAD.... 3 NADA DE COMER.... 4 NO SABE 8	MENOS.... 1 LA MISMA CANTIDAD.... 2 MÁS CANTIDAD.... 3 NADA DE COMER.... 4 NO SABE 8	MENOS.... 1 LA MISMA CANTIDAD.... 2 MÁS CANTIDAD.... 3 NADA DE COMER.... 4 NO SABE 8
536	¿Buscó usted consejo o tratamiento para la diarrea de (NOMBRE)?	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 541)**	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 541)**	SI.... 1 NO.... 2 **(PASE A 541)**
537	¿Dónde buscó usted consejo o tratamiento para la diarrea? SONDEE: ¿En algún otro lugar? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS CATEGORÍAS MENCIONADAS SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE ______ NOMBRE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO.... D OTRO PÚBLICO ______ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.... F CLÍNICA PRIVADA.... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.... I OTRO PRIVADO ______ J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI).... L FARMACIA.... M AMIGO/FAMILIAR.... N OTRO LUGAR ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO.... D OTRO PÚBLICO ______ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.... F CLÍNICA PRIVADA.... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.... I OTRO PRIVADO ______ J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI).... L FARMACIA.... M AMIGO/FAMILIAR.... N OTRO LUGAR ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO.... D OTRO PÚBLICO ______ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.... F CLÍNICA PRIVADA.... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.... I OTRO PRIVADO ______ J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI).... L FARMACIA.... M AMIGO/FAMILIAR.... N OTRO LUGAR ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z
538	VERIFIQUE EN **537** EL NÚMERO DE CÓDIGOS CIRCULADOS	DOS O MÁS CÓDIGOS [ ] SÓLO UN CÓDIGO [ ] **(PASE A 540)**	DOS O MÁS CÓDIGOS [ ] SÓLO UN CÓDIGO [ ] **(PASE A 540)**	DOS O MÁS CÓDIGOS [ ] SÓLO UN CÓDIGO [ ] **(PASE A 540)**
539	¿Dónde buscó consejo o tratamiento por primera vez? USE LOS CÓDIGOS DE PREGUNTA **537**	PRIMER LUGAR .... [ ]	PRIMER LUGAR .... [ ]	PRIMER LUGAR .... [ ]

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	**ÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	**PENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	**ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO** NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
540	¿Cuántos días después de que le empezó la diarrea a (NOMBRE), buscó usted consejo o tratamiento? SI MISMO DÍA, ANOTE '00'	NRO. DE DÍAS ....[ ][ ]	NRO. DE DÍAS ....[ ][ ]	NRO. DE DÍAS ....[ ][ ]
541	¿(NOMBRE) todavía tiene diarrea?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE...................................... 8	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE...................................... 8	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE...................................... 8
542	Desde que le empezó la diarrea, le dió a (NOMBRE):	**SI NO NS**	**SI NO NS**	**SI NO NS**
A	¿Un líquido preparado de un sobre especial llamado Sales de Rehidratación Oral o Suero de la Vida?	SRO.......................... 1 2 8	SRO.......................... 1 2 8	SRO.......................... 1 2 8
B	¿Suero casero de agua, sal y azúcar?	SUERO CASERO 1 2 8	SUERO CASERO 1 2 8	SUERO CASERO 1 2 8
543	¿Le dió algo (más) a (NOMBRE) para tratarle la diarrea (distinto de los sueros)?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8 **(PASE A 548)**	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8 **(PASE A 548)**	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8 **(PASE A 548)**
544	¿Qué (más) le dió para tratar la diarrea? SONDEE: ¿Algo más? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	PASTILLA/JARABE.............. A INYECCIÓN........................ B REMEDIOS CASEROS/MEDICI-NAS DE HIERBAS/TÉ .... C OTRO:______ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLA/JARABE............... A INYECCIÓN.......................... B REMEDIOS CASEROS/MEDICI-NAS DE HIERBAS/TÉ .... C OTRO:______ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLA/JARABE............... A INYECCIÓN.......................... B REMEDIOS CASEROS/MEDICI-NAS DE HIERBAS/TÉ .... C OTRO:______ X (ESPECIFIQUE)
545	¿Durante la diarrea le dieron a (NOMBRE), tabletas de **Zinc** como esta? (MOSTRAR TABLETAS)	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8 **(PASE A 548)**	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8 **(PASE A 548)**	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8 **(PASE A 548)**
545A	¿Cuántas tabletas de **Zinc** le dieron a (NOMBRE)?	NRO. DE TABLETAS . . . [ ][ ]	NRO. DE TABLETAS . . . [ ][ ]	NRO. DE TABLETAS . . . [ ][ ]
546	¿Durante cuántos días le dió tabletas de Zinc a (NOMBRE)?	NRO. DÍAS ....[ ][ ] NO SABE 98	NRO. DÍAS ....[ ][ ] NO SABE 98	NRO. DÍAS ....[ ][ ] NO SABE 98
548	¿Ha estado (NOMBRE) enfermo(a) con tos en algún momento durante las últimas 2 semanas?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8 **(PASE A 562)**	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8 **(PASE A 562)**	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8 **(PASE A 562)**
549	Cuando (NOMBRE) estaba enfermo(a) con tos, ¿tuvo también respiración rápida y agitada, o tuvo dificultad para respirar?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE............................... 8
551	Ahora me gustaría saber qué tanto le dió de beber a (NOMBRE) durante la tos. ¿Le dió la **misma** cantidad de líquidos que antes de la tos, **más** líquidos o **menos** líquidos?	MENOS.................................. 1 LA MISMA CANTIDAD.......... 2 MÁS LÍQUIDOS................. 3 NADA DE LÍQUIDO .... 4 NO SABE 8	MENOS.................................. 1 LA MISMA CANTIDAD.......... 2 MÁS LÍQUIDOS................. 3 NADA DE LÍQUIDO .... 4 NO SABE 8	MENOS.................................. 1 LA MISMA CANTIDAD.......... 2 MÁS LÍQUIDOS................. 3 NADA DE LÍQUIDO .... 4 NO SABE 8
552	Durante el tiempo que (NOMBRE) tuvo tos ¿Le dió la **misma** cantidad de comida que de costumbre, le dió **más** o le dió **menos**?	MENOS.................................. 1 LA MISMA CANTIDAD.......... 2 MÁS CANTIDAD................ 3 DEJÓ DE DARLE COMIDA... 4 NO SABE 8	MENOS.................................. 1 LA MISMA CANTIDAD.......... 2 MÁS CANTIDAD................ 3 DEJÓ DE DARLE COMIDA... 4 NO SABE 8	MENOS.................................. 1 LA MISMA CANTIDAD.......... 2 MÁS CANTIDAD................ 3 DEJÓ DE DARLE COMIDA... 4 NO SABE 8
553	¿Buscó usted consejo o tratamiento para la tos?	SI.. 1 NO.. 2 **(PASE A 557)**	SI.. 1 NO.. 2 **(PASE A 557)**	SI.. 1 NO.. 2 **(PASE A 557)**

		ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO
	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
554	¿Dónde buscó usted consejo o tratamiento para la tos? INDAGUE: ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE ________ NOMBRE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.......... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.......... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO ________ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... F CLÍNICA PRIVADA.......... G CENTRO O POSTA DE SALUD DE ONG O IGLESIA.......... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.......... I OTRO PRIVADO ________ J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI).......... L FARMACIA.......... M AMIGO/FAMILIAR.......... N NO LO LLEVARON/NO FUE.......... Q OTRO LUGAR________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.......... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.......... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO..... D OTRO PÚBLICO ________ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... F CLÍNICA PRIVADA.......... G CENTRO O POSTA DE SALUD DE ONG O IGLESIA.......... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.......... I OTRO PRIVADO ________ J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI).......... L FARMACIA.......... M AMIGO/FAMILIAR.......... N NO LO LLEVARON/NO FUE.......... Q OTRO LUGAR________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.......... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.......... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO.......... D OTRO PÚBLICO ________ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... F CLÍNICA PRIVADA.......... G CENTRO O POSTA DE SALUD DE ONG O IGLESIA.......... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.......... I OTRO PRIVADO ________ J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/ JAMPIRI/ QOLLIRI).......... L FARMACIA.......... M AMIGO/FAMILIAR.......... N NO LO LLEVARON/NO FUE.......... Q OTRO LUGAR________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z
555	VERIFIQUE EN **554** EL NÚMERO DE CÓDIGOS CIRCULADOS	DOS O MÁS CÓDIGOS [ ] SÓLO UN CÓDIGO [ ] **(PASE A 556)**	DOS O MÁS CÓDIGOS [ ] SÓLO UN CÓDIGO [ ] **(PASE A 556)**	DOS O MÁS CÓDIGOS [ ] SÓLO UN CÓDIGO [ ] **(PASE A 556)**
555A	¿Dónde buscó consejo o tratamiento por primera vez? USE LOS CÓDIGOS DE PREGUNTA **554**	PRIMER LUGAR .... [ ]	PRIMER LUGAR .... [ ]	PRIMER LUGAR .... [ ]
556	¿Cuántos días después de que le empezó la enfermedad a (NOMBRE) buscó usted consejo o tratamiento? SI MISMO DÍA, ANOTE '00'	NRO. DE DÍAS .... [ ][ ]	NRO. DE DÍAS .... [ ][ ]	NRO. DE DÍAS .... [ ][ ]
557	¿(NOMBRE) todavía está enfermo(a) con tos?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
558	¿En algún momento durante la tos (NOMBRE) tomó algún medicamento?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 562)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 562)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 562)**
559	¿Qué medicamentos tomó (NOMBRE)? SONDEE: ¿Algún otro medicamento? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	PASTILLA/JARABE A INYECCIÓN B REMEDIOS CASEROS/MEDICI- NAS DE HIERBAS/TÉ .... C OTRO:________ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLA/JARABE A INYECCIÓN B REMEDIOS CASEROS/MEDICI- NAS DE HIERBAS/TÉ .... C OTRO:________ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLA/JARABE A INYECCIÓN B REMEDIOS CASEROS/MEDICI- NAS DE HIERBAS/TÉ .... C OTRO:________ X (ESPECIFIQUE)
562		REGRESE A **503** PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS, **PASE A 563**	REGRESE A **503** PARA PRÓXIMO NACIDO VIVO. SI NO HAY MÁS, **PASE A 563**	PASE A **503** EN SEGUNDA COLUMNA DE CUESTIONARIO ADICIONAL. SI NO HAY MÁS NACIDOS VIVOS, **PASE A 563**

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
563	VERIFIQUE **215 Y 218**, TODAS LAS FILAS: NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS DESDE ENERO DEL **2003** QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA UNO O MÁS: ESCRIBA EL NOMBRE DEL MÁS PEQUEÑO ____________ ☐	NINGUNO ☐ →	566
564	¿La última vez que (NOMBRE) hizo caquita, usted qué hizo con las heces (materias fecales)?	EL NIÑO(A) USÓ EL SANITARIO O LETRINA........... 01 LA TIRÓ EN EL SANITARIO O LETRINA .... 02 LA TIRÓ EN UNA ZANJA O DESAGÜE..................... 03 LA ARROJÓ A LA BASURA .... 04 LA ENTERRÓ .... 05 LA DEJÓ AL AIRE LIBRE .... 06 OTRO: ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	
565	VERIFIQUE **542A** Y **542B**, TODOS L0S NIÑOS(AS): NINGÚN NIÑO(A) RECIBIÓ SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (O SUERO DE LA VIDA) U OTROS SUEROS O NO SE HIZO PREGUNTA ☐	ALGÚN NIÑO(A) RECIBIÓ SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (O SUERO DE LA VIDA) U OTROS SUEROS ☐ →	567
566	¿Ha oído usted hablar de un producto especial llamado Sales de Rehidratación Oral o Sales de la Vida que se puede usar para el tratamiento de la diarrea?	SI.. 1 NO... 2	
567	VERIFIQUE **215 Y 218:** NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS DESDE ENERO DEL **2005** QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA UNO O MÁS: ESCRIBA EL NOMBRE DEL MÁS PEQUEÑO Y CONTINÚE CON **568**____________	NINGUNO ☐ →	581

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	SI	NO	NO SABE
568	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los líquidos que (NOMBRE) tomó en el día de ayer durante el día o durante la noche:				
A	¿Agua sola (sin mezclar con nada)?	AGUA SOLA	1	2	8
B	¿Leche en polvo para bebé?	LECHE EN POLVO	1	2	8
C	¿Alimentos fortificados?	**ALIMENTOS FORTIFICADOS................**	1	2	8
D	¿Alguna (otra) avena, quinua, maizena?	**AVENA QUINUA MAIZENA ....**	1	2	8
E	¿Cualquier otra leche(fresca, evaporada o en polvo)?	OTRA LECHE.......................................	1	2	8
F	¿Jugo de fruta?	JUGO DE FRUTA..................................	1	2	8
G	¿Cualquier otro líquido como té, café, bebidas gaseosas, caldo?	OTROS LÍQUIDOS (TE, CAFÉ, MATES.....	1	2	8

569 Ahora quisiera preguntarle acerca de los diferentes tipos de alimentos que (NOMBRE) o **usted** han recibido en el día de ayer durante el día o durante la noche, bien por separado o con otros alimentos.

			NIÑO (NOMBRE) tomó/comió:			MADRE Usted tomó/comió:		
			SI	NO	NO SABE	SI	NO	NO SABE
A	¿Leche en polvo, fresca, evaporada u otra?	A	1	2	8	1	2	8
B	¿Queso, yogurt u otros productos de leche?	B	1	2	8	1	2	8
C	¿Mate, Té, Café?	C	1	2	8	1	2	8
D	¿Cualquier otro líquido o refresco?	D	1	2	8	1	2	8
E	¿Pan, arroz, fideos, maíz, quinua o preparaciones con granos?	**E**	1	2	8	1	2	8
F	¿Papa, oca, yuca, chuño u otros?	**F**	1	2	8	1	2	8
G	¿Zapallo, zanahorias, camote u otros alimentos que sean de color amarillo o naranja por dentro?	**G**	1	2	8	1	2	8
H	¿Espinaca, acelga, brócoli o cualquier vegetal de hoja verde oscuro?	**H**	1	2	8	1	2	8
I	¿Mango, papaya, durazno o melón?	**I**	1	2	8	1	2	8
J	¿Cualquier otra fruta o vegetales?	**J**	1	2	8	1	2	8
K	¿Hígado, riñón, corazón u otras vísceras (menudencias)?	**K**	1	2	8	1	2	8
L	¿Carne de vaca, pollo, cerdo, cordero, cabra, pato, u otra?	**L**	1	2	8	1	2	8
M	¿Pescado o mariscos frescos o secos?	**M**	1	2	8	1	2	8
N	¿Huevos?	**N**	1	2	8	1	2	8
O	¿Frijoles, porotos, lentejas, arvejas o habas secas?	**O**	1	2	8	1	2	8
P	¿Aceite, cebo, manteca, grasa, mantequilla, margarina?	**P**	1	2	8	1	2	8
Q	¿Azúcar, dulces, caramelos, chocolates, tortas, galletas, pasteles?	**Q**	1	2	8	1	2	8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
570	**VERIFIQUE 568C, 568D Y 569E HASTA 569Q PARA EL NIÑO(A):** POR LO MENOS UN "**SI**" ☐	NI UN SOLO "SI" ☐ →	581
571	Cuántas veces (NOMBRE) consumió alimentos sólidos, semisólidos o blandos diferentes de líquidos ayer durante el día o durante la noche? 7 VECES O MÁS, REGISTRE '7'	NÚMERO DE VECES .... ☐ NO SABE.. 8	

26

SECCIÓN 5A. SEGURO DE SALUD-SUMI

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
581	¿Ha oído hablar del Seguro Universal Materno Infantil o SUMI?	SI.......... 1 NO.......... 2 →	 601
582	¿A quiénes atiende el SUMI? ESPERE RESPUESTA ESPONTÁNEA SONDEE: ¿A alquién más?	A TODAS LAS MUJERES.......... A A MUJERES EMBARAZADAS.......... B A MUJERES QUE RECIÉN HAN TENIDO HIJOS.......... C A TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS.......... D A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS.......... E OTROS______________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE A QUIENES.......... Z	
582A	**VERIFIQUE 224 Y 226:** UNO O MÁS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DEL **2003** ☐ ↓ EMBARAZADA ☐ ↓	NINGÚN NACIDO VIVO DESDE ENERO DEL **2003** **Y NO EMBARAZADA** /NO SABE ☐ →	601
583	¿Desde el año 2003, en algún momento usted ha recibido atención de salud por el SUMI?	SI.......... 1 → NO.......... 2	584
583A	¿Cuál fue la razón principal por la cual no utilizó los servicios del Seguro Universal Materno Infantil? SONDEE: ¿Alguna otra razón más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	TIENE QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DONDE ESPERAR/INCÓMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITADO.......... D PERSONAL NUNCA DISPONIBLE.......... E EL LUGAR NO ES LIMPIO.......... F EL LUGAR QUEDA MUY LEJOS.......... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS.......... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... I NO TENÍA DINERO.......... J NO NECESITÉ.......... K NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO.......... L NO SOLUCIONAN PROBLEMA DE SALUD.......... M OTRA RAZÓN______________ X (ESPECIFIQUE)	587
584 A B C	La atención de salud que recibió fué: ¿Durante el embarazo? ¿En el parto? ¿Después del parto?	SI NO EMBARAZO.......... 1 2 PARTO.......... 1 2 POST PARTO.......... 1 2	
585	¿En qué establecimiento de salud recibió esa atención? SONDEE: ¿Algún otro más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.......... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO.......... D OTRO LUGAR______________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	
586 A B C D	En la atención que recibió: ¿Le solucionaron su problema de salud? ¿Le atendieron en su idioma? ¿Los médicos o enfermeras fueron amables con usted? ¿Tuvo que pagar por algo?	SI NO SOLUCIONARON SU PROBLEMA.......... 1 2 EN SU IDIOMA.......... 1 2 PERSONAL AMABLE.......... 1 2 PAGÓ POR ALGO.......... 1 2	
587	¿Desde enero de 2003, en algún momento alguna de sus hijas o hijos menores de 5 años recibió atención por el SUMI?	SI.......... 1 → NO.......... 2	589

27

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
588	¿Cuál fue la razón principal por la cual no utilizó los servicios del Seguro Universal Materno Infantil para sus hijos? INDAGUE: ¿Alguna otra más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	TIENE QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HAY DONDE ESPERAR/INCOMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITADO.......... D PERSONAL NUNCA DISPONIBLE.......... E EL LUGAR NO ES LIMPIO.......... F EL LUGAR QUEDA MUY LEJOS.......... G NO ABREN TODOS LOS DÍAS.......... H HORARIO DE ATENCIÓN INADECUADO.......... I NO TENIA DINERO.......... J NO NECESITE.......... K NO SABE DONDE PRESTAN EL SERVICIO.......... L NO SOLUCIONAN PROBLEMA DE SALUD.......... M OTRA RAZÓN______________ X (ESPECIFIQUE)	593
589	¿Cuántos de sus hijos e hijas recibieron atención por el SUMI?	NÚMERO DE HIJOS E HIJAS .... [ ]	
590	La atención que recibieron fue:	SI / NO	
A	¿Por enfermedad?	ENFERMEDAD .... 1 / 2	
B	¿Por accidente?	POR ACCIDENTE .... 1 / 2	
C	¿Para seguimiento de control y desarrollo (INCLUYE VACUNAS)?	SEGUIMIENTO Y CONTROL DE DESARROLLO.......... 1 / 2	
591	¿En qué establecimiento de salud recibieron esa atención? SONDEE: ¿Algún otro más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	HOSPITAL PUBLICO.......... A HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.......... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO.......... D OTRO LUGAR______________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	
592	En la atención que recibieron sus hijos:	SI / NO	
A	¿Solucionaron el problema de salud de sus hijos?	SOLUCIONARON SU PROBLEMA.......... 1 / 2	
B	¿Le atendieron en su idioma?	EN SU IDIOMA.......... 1 / 2	
C	¿Los médicos o enfermeras fueron amables con sus hijos?	PERSONAL AMABLE .... 1 / 2	
D	¿Tuvo que pagar por algo?	PAGÓ POR ALGO .... 1 / 2	
593	**VERIFIQUE 583 Y 587:** VEA SI 583 = 1 Ó 587=1 (POR LO MENOS UN SI) [ ] ↓	VEA SI 583=2 Y 587=2 (NINGÚN SI) [ ] →	601
594	¿Cómo calificaría la atención que recibió usted o sus hijos en el SUMI: buena, regular o mala?	BUENA.......... 1 → REGULAR.......... 2 MALA.......... 3	601
595	¿Cuáles son las razones por las que califica la atención como REGULAR/MALA? INDAGUE: ¿Alguna razón más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	TENÍA QUE ESPERAR MUCHO.......... A NO HABÍA DONDE ESPERAR/INCÓMODO.......... B PERSONAL POCO AMABLE.......... C PERSONAL SIN EXPERIENCIA/NO CAPACITADO.......... D PERSONAL NUNCA DISPONIBLE.......... E EL LUGAR NO ERA LIMPIO.......... F EL CENTRO DE SALUD ES LEJOS.......... G NO SOLUCIONAN PROBLEMA DE SALUD.......... H NO HAY MEDICAMENTOS.......... I TIENE QUE PAGAR.......... J OTRA______________ X (ESPECIFIQUE)	601

28

SECCIÓN 6. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
601	¿Actualmente, está usted casada o vive en unión con un hombre?	SI, ACTUALMENTE CASADA.......... 1 SI, VIVIENDO CON UN HOMBRE.......... 2 NO, NO EN UNIÓN.......... 3	1 → 604 2 → 604
602	¿Ha estado usted casada o unida alguna vez aunque haya sido por poco tiempo?	SI, ESTUVO CASADA.......... 1 SI, VIVIÓ EN UNIÓN LIBRE.......... 2 NO.......... 3	3 → 617
603	¿Cuál es su estado civil actual: viuda, separada o divorciada?	VIUDA.......... 1 SEPARADA.......... 2 DIVORCIADA.......... 3	1, 2, 3 → 609
604	¿Su esposo/compañero vive actualmente con usted o vive en alguna otra parte?	VIVE CON ELLA.......... 1 VIVE EN OTRA PARTE.......... 2	
605	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DEL ESPOSO/ COMPAÑERO DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI NO ESTÁ LISTADO EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: ____________ No. ORDEN.......... [ ][ ]	
609	¿Ha estado usted casada o en unión libre, sólo una vez o más de una vez?	UNA VEZ.......... 1 MÁS DE UNA VEZ.......... 2	
615	**VERIFIQUE 609:** CASADA / UNIDA SOLAMENTE UNA VEZ: [ ] ↓ ¿En qué mes y año empezó a vivir con su esposo o compañero? CASADA / UNIDA MÁS DE UNA VEZ: [ ] ↓ ¿En qué mes y año empezó a vivir con su **primer** esposo o compañero?	MES.......... [ ][ ] NO SABE EL MES.......... 98 AÑO.......... [ ][ ][ ][ ] NO SABE EL AÑO.......... 9998	AÑO → 617
616	¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando empezó a vivir con él?	EDAD.......... [ ][ ]	
617	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTROS ANTES DE CONTINUAR, HAGA TODO LO QUE PUEDA PARA OBTENER PRIVACIDAD		
618	Ahora necesito hacerle algunas preguntas sobre su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?	NUNCA HA TENIDO .... 00 EDAD EN AÑOS .... [ ][ ] CUANDO SE CASÓ/ UNIÓ 95	00 → 641
621	**VERIFIQUE EN 106 SI ENTREVISTADA TIENE 15 A 24 AÑOS** 15-24 AÑOS [ ] ↓	25-49 AÑOS [ ] →	626
622	La primera vez que tuvo relaciones sexuales, ¿usaron condón?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO ESTA SEGURA/NO SABE.......... 8	
626	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? SI MENOS DE 12 MESES, REGISTRE RESPUESTA EN DÍAS, SEMANAS O MESES. SI 12 MESES (1 AÑO) O MÁS, REGISTRE LA RESPUESTA EN AÑOS	DÍAS .... 1 [ ][ ] SEMANAS .... 2 [ ][ ] MESES .... 3 [ ][ ] AÑOS .... 4 [ ][ ]	

29

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
640	En total ¿Con cuántas personas diferentes ha tenido usted relaciones sexuales durante toda la vida? SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, TRATE DE OBTENER UNA ESTIMACIÓN	NÚMERO DE PAREJAS DE TODA LA VIDA .... |__|__| NO SABE 98	
641	¿Sabe de algún lugar donde se puedan conseguir condones?	SI........ 1 NO........ 2 →	 701
642	¿Cuál es ese lugar? SONDEE: ¿En algún otro lugar? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE ____________________ NOMBRE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO........ A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL........ B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO........ C POLICLÍNICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO........ D OTRO PÚBLICO........ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA........ F CLÍNICA PRIVADA........ G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA........ H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR........ I OTRO PRIVADO........ J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI)........ L FARMACIA........ M AMIGO/FAMILIAR........ N NO LO LLEVARON/NO FUE........ Q OTRO LUGAR____________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	
643	Si usted quisiera ¿podría conseguir un condón usted misma?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE/INSEGURA 8	

30

SECCIÓN 7. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
701	**VERIFIQUE 311 Y 311A:** NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADO ☐ ↓	ÉL O ELLA ESTERILIZADO ☐ →	713
702	**VERIFIQUE 226:** **CÓDIGOS 2, 8** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓ — Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. ¿Le gustaría tener un (otro) hijo o preferiría no tener ningún (más) hijo(s)? **CÓDIGO 1** EMBARAZADA ☐ ↓ — Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. Después del hijo que está esperando, ¿le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	TENER (UN / OTRO) HIJO .... 1 NO MÁS HIJOS/ NINGÚN HIJO .... 2 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA ...... 3 INDECISA/NO SABE, PERO: NO EMBARAZADA O INSEGURA .... 4 EMBARAZADA 5	 704 713 708 709
703	**VERIFIQUE 226:** **CÓDIGOS 2, 8** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓ — ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta antes del nacimiento de (un/otro) hijo? **CÓDIGO 1** EMBARAZADA ☐ ↓ — Después del nacimiento del hijo que está esperando, ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar hasta antes del nacimiento de otro hijo?	MESES.................................... 1 __ __ AÑOS.................................... 2 __ __ PRONTO/AHORA...................................... 993 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA....... 994 DESPUÉS DEL MATRIMONIO.................. 995 OTRO: ____________ 996 (ESPECIFIQUE) NO SABE... 998	 708 713 708 (995, 996, 998)
704	**VERIFIQUE 226:** **CÓDIGOS 2, 8** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓	**CÓDIGO 1** EMBARAZADA ☐ →	709
705	**VERIFIQUE 310 SI ESTÁ USANDO MÉTODO:** NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓ NO USA ACTUALMENTE ☐ ↓	SI USA ACTUALMENTE ☐ →	713
706	**VERIFIQUE LA RESPUESTA OBTENIDA EN 703, TIEMPO QUE QUIERE ESPERAR:** NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓ 24 MESES O MÁS 2 AÑOS O MÁS ☐ ↓	MENOS DE 24 MESES; MENOS DE 2 AÑOS ☐ →	709
707	**VERIFIQUE 702:** **CÓDIGO 1** QUIERE TENER UN (OTRO) HIJO ☐ ↓ — Usted dice que no quiere tener un (otro) hijo pronto, pero usted no está usando ningún método para evitar quedar embarazada, ¿Me podría decir por qué no está usando un método? ¿Alguna otra razón? **CÓDIGO 2** NO QUIERE MÁS HIJOS ☐ ↓ — Usted me dijo que **no quería** tener (más) hijos, pero usted no está usando ningún método para evitar quedar embarazada. ¿Me podría decir por qué no está usando un método? ¿Alguna otra razón? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	**NO EN UNION** .... A **RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD:** NO TIENE REL. SEXUALES.................... B SEXO POCO FRECUENTE...................... C MENOPAUSIA/ HISTERECTOMIZADA .. D INFERTILIDAD MUJER.......................... E INFERTILIDAD HOMBRE........................ F AMENORREA POSTPARTO.................. G LACTANCIA.. H **OPOSICIÓN A USAR:** ENTREVISTADA SE OPONE................. I MARIDO SE OPONE.............................. J OTROS SE OPONEN.............................. K PROHIBICIÓN RELIGIOSA..................... L **FALTA DE CONOCIMIENTO:** NO CONOCE MÉTODOS....................... M NO SABE DONDE CONSEGUIRLO....... N **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO:** RAZONES DE SALUD............................ O MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS ... P USO INCONVENIENTE.......................... Q INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO................. R **RAZONES ~~DE~~ ACCESO/COSTO** FALTA DE ACCESO/ DEMASIADO LEJOS........................... S MUY COSTOSO..................................... T OTRA: ____________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.. Z	

31

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
708	**VERIFIQUE EN 310 SI ESTA USANDO UN MÉTODO:** NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓ NO USA ACTUALMENTE ☐ ↓	SI USA ACTUALMENTE ☐ →	713
709	¿Usted cree que en el futuro usará algún método para evitar quedar embarazada?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	 711 713
710	¿Qué método le gustaría usar?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA....... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA....... 02 PÍLDORAS/ PASTILLAS....... 03 DIU....... 04 INYECCIÓN....... 05 IMPLANTE O NORPLANT....... 06 CONDÓN....... 07 TABLETA/ ÓVULO/ESPUMA/ JALEA....... 08 MELA (LACTANCIA/AMENORREA)....... 09 RITMO....... 10 RETIRO....... 11 MÉTODO DÍAS FIJOS (COLLAR)....... 12 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE) INSEGURA/NO SABE....... 98	713
711	¿Cuál es la razón principal por la que usted no piensa usar ningún método en el futuro?	**NO EN UNIÓN** .... 11 **RAZONES DE FECUNDIDAD** NO TIENE SEXO/ O POCO FRECUENTE....... 22 MENOPAUSICA/ HISTERECTOMIZADA....... 23 INFERTILIDAD MUJER....... 24 INFERTILIDAD HOMBRE....... 25 DESEA MÁS HIJOS....... 26 **OPOSICIÓN A USAR:** ENTREVISTADA SE OPONE....... 31 MARIDO SE OPONE....... 32 OTROS SE OPONEN....... 33 PROHIBICIÓN RELIGIOSA....... 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO:** NO CONOCE MÉTODOS....... 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO....... 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO:** RAZONES DE SALUD....... 51 MIEDO EFECTOS SECUNDARIOS....... 52 USO INCONVENIENTE....... 53 INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO....... 54 **RAZONES DE ACCESO/COSTO** FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS....... 61 MUY COSTOSO....... 62 OTRA: ______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE....... 98	

32

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
711A	**VERIFIQUE EN 711 SI LA RESPUESTA ES "NO EN UNIÓN"** **CÓDIGO 11** NO EN UNIÓN ☐ ↓	OTRAS ☐ →	713
712	¿Si estuviera casada o en unión, usaría algún método?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
713	**VERIFIQUE 216:** TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓ — Si usted pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? NO TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓ — Si usted pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? INDAGUE HASTA CONSEGUIR UNA RESPUESTA NUMÉRICA	NINGUNO.......... 00 → NÚMERO.......... ☐☐ OTRA RESPUESTA ______ 96 → (ESPECIFIQUE)	715 715
714	¿Cuántos de estos hijos le habría gustado que fueran hombres y cuántas mujeres, y para cuántos no le importaría el sexo?	**HOMBRE** / **MUJER** / **CUALQUIER SEXO** NÚMERO ☐☐ ☐☐ ☐☐ OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
715	Durante los últimos meses:	**SI** **NO**	
A	¿Usted ha escuchado en la radio algo sobre planificación familiar?	RADIO 1 2	
B	¿Usted ha visto en la televisión algo sobre planificación familiar?	TELEVISIÓN 1 2	
C	¿Usted ha leído en periódicos o revistas algo sobre planificación familiar?	PERIÓDICOS / REVISTAS 1 2	
717	**VERIFIQUE 601:** **CÓDIGO 1** SI, ACTUALMENTE CASADA ☐ ↓ **CÓDIGO 2** SI, VIVE CON UN HOMBRE ☐ ↓	**CÓDIGO 3** NO EN UNIÓN ☐ →	801
718	**VERIFIQUE 311/311A, SI USA ACTUALMENTE** NINGÚN CÓDIGO MARCADO ☐ → CÓDIGOS 'B', 'G' Ó 'L' ☐ → OTROS CÓDIGOS MARCADOS ☐ ↓		722 720
719	¿Su esposo/compañero sabe que usted está usando un método de planificación familiar?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
720	¿Usted diría que el uso de anticoncepción fue principalmente su decisión, principalmente de su pareja (esposo/compañero) o lo decidieron juntos?	ENTREVISTADA .... 1 PAREJA (ESPOSO/COMPAÑERO) .... 2 DECISIÓN CONJUNTA .... 3 OTRA: ______ 6 (ESPECIFIQUE)	
721	**VERIFIQUE 311/311A** NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADOS ☐ ↓	ÉL O ELLA ESTERILIZADOS ☐ →	801
722	¿Usted piensa que su pareja (esposo o compañero) desea el mismo número de hijos que usted quiere, o él quiere más o menos que usted?	MISMO NÚMERO .... 1 MÁS HIJOS .... 2 MENOS HIJOS .... 3 NO SABE 8	

SECCIÓN 8. ANTECEDENTES DE SU ESPOSO/COMPAÑERO Y EMPLEO DE LA ENTREVISTADA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
801	**VERIFIQUE 601, 602:** **EN 601, CÓDIGOS 1,2** ACTUALMENTE CASADA/ UNIDA ☐ ↓ **EN 602, CÓDIGOS 1,2** ANTERIORMENTE CASADA/ UNIDA ☐ → 803 **EN 602, CÓDIGO 3** NUNCA CASADA/ NUNCA EN UNIÓN ☐ → 807		803 807
802	¿Cuántos años cumplidos tiene su pareja (esposo o compañero)?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS .... ☐☐	
803	¿Su (última) pareja (esposo o compañero) alguna vez asistió a la escuela?	SI .... 1 NO 2	 806
804	¿Cuál fue el curso o año de educación más alto que su esposo/compañero aprobó y en qué nivel?	NIVEL / GRADO PRE-ESCOLAR .... 1 ☐ PRIMARIA .... 2 ☐ SECUNDARIA .... 3 ☐ NORMAL/ POLICIA/ MILITAR .... 4 ☐ SUPERIOR UNIVERSITARIA .... 5 ☐ POSTGRADO UNIVERSITARIO .... 6 ☐	
806	**VERIFIQUE 801:** ACTUALMENTE CASADA/ UNIDA ☐ ↓ ¿Cuál es la ocupación de su pareja (esposo/compañero)? Es decir ¿qué clase de trabajo hace él principalmente? ANTERIORMENTE CASADA/ UNIDA ☐ ↓ ¿Cuál era la ocupación de su (última) pareja (esposo/compañero)? Es decir, ¿qué clase de trabajo hacía él principalmente?	☐☐ ________ ________ ________ **(ESCRIBA TEXTUALMENTE)**	
807	Además de los trabajos del hogar, ¿ha tenido usted algún otro trabajo en los últimos 7 días?	SI .... 1 NO 2	811
808	Como usted sabe, algunas mujeres tienen trabajos por los cuales les pagan en dinero o en especie. Otras venden cosas, tienen pequeños negocios o trabajan en tierra de la familia o empresas de la familia. ¿Ha hecho usted alguno de estos trabajos en los últimos 7 días?	SI .... 1 NO 2	811
809	Si bien usted no ha trabajado en los últimos 7 días, ¿Tiene usted algún trabajo o negocio del cual estuvo ausente debido a permisos, vacaciones, maternidad, o por alguna otra razón?	SI .... 1 NO 2	811
810	¿Ha trabajado usted en los últimos 12 meses?	SI .... 1 NO 2	 818
811	¿Cuál es (era) su ocupación, es decir, qué clase de trabajo hace (hacía) usted principalmente?	☐☐ ________ ________ **(ESCRIBA TEXTUALMENTE)**	
812	**VERIFIQUE 811:** TRABAJA(BA) EN AGRICULTURA ☐ ↓	NO TRABAJA(BA) EN AGRICULTURA ☐	814
813	¿Usted trabaja(ba) en tierra propia, en tierra de su familia, en tierra arrendada o trabaja(ba) en la tierra de otra persona?	TIERRA PROPIA .... 1 TIERRA DE LA FAMILIA .... 2 TIERRA ARRENDADA .... 3 TIERRA DE OTRA PERSONA 4	
814	¿Hace (hacía) usted ese trabajo para alguien de su familia, para otra persona o trabaja(ba) por cuenta propia?	PARA UN FAMILIAR .... 1 OTRA PERSONA .... 2 CUENTA PROPIA 3	
815	¿Usted usualmente trabaja en el hogar o fuera del hogar?	EN EL HOGAR .... 1 FUERA DEL HOGAR 2	
816	¿Trabaja(ba) usted generalmente durante todo el año, por épocas o de vez en cuando?	TODO EL AÑO .... 1 POR ÉPOCAS .... 2 DE VEZ EN CUANDO 3	
817	¿A usted le pagan (pagaban) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba) o no le pagan (pagaban)?	SÓLO DINERO .... 1 DINERO Y ESPECIE .... 2 SÓLO EN ESPECIE .... 3 NO LE PAGAN 4	

34

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
818	**VERIFIQUE 601:** ACTUALMENTE EN UNIÓN ☐	NO EN UNIÓN ☐	827
819	VERIFIQUE **817**: **CÓDIGOS 1, 2** CIRCULADOS ☐	NO SE HIZO PREGUNTA OTROS CÓDIGOS ☐	822
820	Quién decide cómo se gasta el dinero que usted gana: ¿usted, principalmente su pareja (esposo/compañero), o es una decisión conjunta?	ENTREVISTADA DECIDE .... 1 COMPAÑERO DECIDE .... 2 AMBOS, LA ENTREVISTADA Y SU COMPAÑERO .... 3 LA ENTREVISTADA Y OTRA PERSONA .... 4 NO TIENE INGRESOS .... 5 OTRA PERSONA ______ 6 (ESPECIFIQUE)	
821	¿Usted diría que el dinero que usted gana es más de lo que gana su pareja (esposo/compañero), menos de lo que él gana, o más o menos lo mismo?	MAS DE LO QUE ÉL GANA .... 1 MENOS DE LO QUE ÉL GANA .... 2 MAS O MENOS LO MISMO .... 3 ESPOSO/COMPAÑERO NO CONTRIBUYE .... 4 NO SABE 8	4 → 823
822	¿Quién decide cómo se utiliza el dinero que su pareja (esposo/compañero) gana: principalmente usted, su pareja (esposo/compañero), o es una decisión conjunta?	ENTREVISTADA DECIDE .... 1 COMPAÑERO DECIDE .... 2 AMBOS, LA ENTREVISTADA Y SU COMPAÑERO .... 3 OTRA PERSONA ______ 6 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		ELLA	ESPOSO/ COMPAÑERO	AMBOS	ELLA Y OTRA PERSONA	NADIE	OTRA PERSONA
823	Para cada una de las siguientes **actividades**, me puede decir quién tiene la última palabra en su casa: Usted, su pareja (esposo/compañero), ambos o alguien más.							
A	¿En el cuidado de su salud?	CUIDADO SALUD	1	2	3	4	5	6
B	¿Comprar algo caro para la casa, por ejemplo un televisor?	COMPRAR ALGO CARO	1	2	3	4	5	6
C	¿En las compras diarias de la casa?	COMPRAS DIARIAS	1	2	3	4	5	6
D	¿Visitas a amigas suyas o a su familia?	VISITAS AMIGAS/ FLIA.	1	2	3	4	5	6

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		PRESENTES, NO ESCUCHAN	PRESENTES, ESCUCHAN	NO PRESENTES
827	PRESENCIA DE OTROS EN ESTE MOMENTO. DETERMINE SI ESTÁN PRESENTES Y ESCUCHANDO; O PRESENTES PERO NO ESCUCHANDO; O NO HAY NADIE PRESENTE				
		NIÑOS	1	2	8
		ESPOSO	1	2	8
		OTROS VARONES	1	2	8
		OTRAS MUJERES	1	2	8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		SI	NO	NO SABE
828	A veces los esposos / compañeros se molestan por las cosas que hacen las esposas: En su opinión, se justifica que un esposo / compañero golpee a la esposa en las siguientes situaciones:				
A	¿Si ella sale fuera de la casa sin decírselo a él?	SI ELLA SALE	1	2	8
B	¿Si ella descuida/desatiende los niños?	DESCUIDA NIÑOS	1	2	8
C	¿Si ella discute con él?	DISCUTE CON EL	1	2	8
D	¿Si ella no quiere/rehusa tener relaciones sexuales con él?	NO SEXO	1	2	8
E	¿Si ella deja quemar la comida?	QUEMA LA COMIDA	1	2	8

SECCIÓN 9. VIH/SIDA E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
901 A B	Ahora me gustaría hablarle de algo más. ¿Ha oído usted hablar de: La transmisión por VIH? Una enfermedad llamada SIDA?	SI NO VIH........ 1 2 SIDA........ 1 2	
902	VERIFIQUE 901: POR LO MENOS UN SI ☐ ↓	NINGÚN SI ☐ →	942
902A	¿Pueden las personas evitar contraer el virus que causa el SIDA teniendo una sola pareja sexual fiel que no esté transmitida?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
903	¿Puede una persona contraer el virus que causa el SIDA por picaduras de mosquitos?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
904	¿Pueden las personas protegerse del virus que causa el SIDA usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
905	¿Puede una persona contraer el virus que causa el SIDA compartiendo alimentos con una persona que tiene SIDA?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
906	¿Pueden las personas protegerse de transmitirse del virus que causa el SIDA, no teniendo relaciones sexuales?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
907	¿Puede una persona contraer el virus que causa el SIDA debido a brujerias o medios sobrenaturales?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
908	¿Piensa usted que es posible que una persona que parece saludable pueda tener el virus que causa el SIDA?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
909 A B C	El virus que causa el SIDA puede ser transmitido de una madre con sida, al niño: ¿Durante el embarazo? ¿Durante el parto? ¿Durante la lactancia?	SI NO NO SABE DURANTE EL EMBARAZO........ 1 2 8 DURANTE EL PARTO........ 1 2 8 DURANTE LA LACTANCIA........ 1 2 8	
927	¿Sabe usted de algún lugar donde la gente se puede hacer la prueba del virus que causa el SIDA?	SI........ 1 NO........ 2 →	 929
928	¿Cuál es ese lugar? SONDEE: ¿Algún otro sitio? ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS RESPUESTAS SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD, O CLÍNICA, ESCRIBA EL NOMBRE ENSEGUIDA Y PREGUNTE POR EL TIPO DE FUENTE ________________ (NOMBRE DEL LUGAR)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO........ A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL........ B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO........ C POLICLÍNICO/POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO........ D OTRO PÚBLICO ________ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA........ F CLÍNICA PRIVADA........ G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA........ H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR........ I OTRO PRIVADO ________ J (ESPECIFIQUE) OTRO LUGAR ________ X (ESPECIFIQUE)	
928A	¿En los últimos 12 meses se hizo la prueba del virus que causa el SIDA?	SI........ 1 NO........ 2 →	 929
928B	¿Conoce el resultado de la prueba?	SI........ 1 NO........ 2	
929	¿Compraría usted vegetales frescos de un vendedor si usted supiera que esa persona tiene el virus que causa el SIDA?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
930	Si algún miembro de su familia contrajera el virus que causa el SIDA, ¿usted querría mantenerlo en secreto?	SI, MANTENERLO EN SECRETO........ 1 NO........ 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA/DEPENDE........ 8	
931	Si un pariente suyo se enferma con el virus que causa el SIDA, ¿Estaría usted dispuesta a cuidarlo en su propia casa?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA/DEPENDE........ 8	
932	En su opinión, si una profesora tuviera el virus que causa el SIDA pero no está enferma, ¿Se le debería permitir a ella seguir dando clases?	SE LE DEBERÍA PERMITIR........ 1 NO SE LE DEBERÍA PERMITIR........ 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA/DEPENDE........ 8	

36

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
942	**VERIFIQUE EN 901 SI HA OIDO HABLAR DE SIDA:** POR LO MENOS UN SI ☐ → Aparte del SIDA, ¿Usted ha oido hablar de otras enfermedades que pueden ser transmitidas a través del contacto sexual (venéreas)? NINGÚN SI ☐ → ¿Usted ha oido hablar de otras enfermedades que pueden ser transmitidas a través del contacto sexual (venéreas)?	SI.......... 1 NO.......... 2	
943	**VERIFIQUE 618:** HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ ↓	NO HA TENIDO REL. SEXUALES ☐	951
944	**VERIFIQUE 942:** **CÓDIGO 1** CONOCE ITS ☐ ↓	**CÓDIGO 2** NO CONOCE ITS ☐	946
945	Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud durante los últimos 12 meses. ¿Ha tenido Ud. alguna enfermedad adquirida mediante contacto sexual (venérea) durante los últimos 12 meses?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/NO RESPONDE.......... 8	
946	¿En los últimos 12 meses ha experimentado ardor o comezón con flujo vaginal amarillento o pus con mal olor?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/NO RESPONDE.......... 8	
947	¿En los últimos 12 meses ha tenido llagas o úlceras en sus genitales?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/NO RESPONDE.......... 8	
948	**VERIFIQUE 945, 946 Y 947:** AL MENOS UN SI ☐ ↓	NINGÚN SI ☐	951
949	La última vez que usted tuvo una enfermedad mediante contacto sexual ó ardor/ comezón ó llagas/ úlceras. ¿Buscó usted consejo o tratamiento?	SI.......... 1 NO.......... 2	 951
950	¿Dónde buscó consejo y/o tratamiento? SONDEE: ¿Algún otro sitio? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS SI LA FUENTE ES HOSPITAL, CENTRO DE SALUD, O CLÍNICA, ESCRIBA EL NOMBRE ENSEGUIDA Y PREGUNTE POR EL TIPO DE FUENTE __________ (NOMBRE DEL LUGAR)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.......... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B CENTRO O PUESTO DE SALUD PÚBLICO.......... C POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSULTORIO DE LAS CAJAS DE SEGURO.......... D OTRO PÚBLICO __________ E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... F CLÍNICA PRIVADA.......... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.......... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.......... I OTRO PRIVADO __________ J (ESPECIFIQUE) OTRO LUGAR __________ X (ESPECIFIQUE)	
951	Las parejas no siempre están de acuerdo en todo. ¿Usted está de acuerdo con que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo/ compañero:	SI NO NS	
A	¿Cuando ella sabe que él tiene una enfermedad que ella puede adquirir durante las relaciones sexuales?	TIENE UNA ITS 1 2 8	
B	¿Cuando ella está cansada o no quiere tener relaciones?	ESTA CANSADA/ NO QUIERE 1 2 8	
C	¿Cuando ella sabe que él tiene relaciones sexuales con otra mujer?	REL. CON OTRA PERSONA 1 2 8	
952	¿En los últimos 12 meses, usted ha utilizado drogas intravenosas (inyección en el brazo)?	SI.......... 1 NO.......... 2	

SECCION 10. OTROS ASUNTOS RELACIONADOS CON LA SALUD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1001	¿Usted ha oido hablar de una enfermedad llamada tuberculosis o TB?	SI ... 1 NO ... 2	2 → 1005
1002	¿Cómo se transmite la turberculosis de una persona a otra? SONDEE: ¿Alguna otra forma? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	A TRAVÉS DEL AIRE, POR TOS O ESTORNUDOS ... A COMPARTIENDO UTENSILIOS ... B TOCANDO UNA PERSONA CON TUBERCULOSIS ... C COMPARTIENDO ALIMENTOS ... D POR CONTACTO SEXUAL ... E POR PICADURA DE MOSQUITOS ... F OTRA: ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ... Z	
1003	¿La tuberculosis tiene cura?	SI ... 1 NO ... 2 NO SABE ... 8	
1004	¿Si un miembro de su familia tuviera tuberculosis, usted preferiria mantenerlo en secreto o no?	SI, PERMANECIERA SECRETO ... 1 NO ... 2 NO ESTA SEGURA/DEPENDE ... 3	
1005	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre inyecciones que usted ha recibido en los últimos 12 meses. ¿Ha recibido usted alguna inyección en los últimos 12 meses? SI SI, Cuántas inyecciones? SI EL NÚMERO DE INYECCIONES ES MAYOR DE 90, O DOSIS DIARIAS POR MÁS DE 3 MESES, REGISTRE '90' SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, SONDEE PARA OBTENER UNA ESTIMACIÓN	NÚMERO DE INYECCIONES ... [ ][ ] NINGUNA ... 00	00 → 1009
1006	De todas las inyecciones que recibió, ¿Cuántas fueron administradas por un médico, una enfermera o cualquier otro trabajador de salud?	NÚMERO DE INYECCIONES [ ][ ] NINGUNA ... 00	00 → 1009
1007	La última vez que usted recibió una inyección de un trabajador de salud, ¿dónde fue usted a que le aplicaran la inyección? SONDEE PARA DETERMINAR EL TIPO DE FUENTE Y SI LA FUENTE ES HOSPITAL/CLÍNICA Y NO PUEDE DETERMINAR SI ES PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DE LA FUENTE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO ... 11 HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL ... 12 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO ... 13 POLICLÍNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO ... 14 OTRO PÚBLICO ... 15 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA ... 21 CLÍNICA PRIVADA ... 22 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG Ó IGLESIA ... 23 CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR ... 24 OTRO PRIVADO ... 25 (ESPECIFIQUE) OTRO LUGAR ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
1008	¿La persona que le puso la inyección utilizó una aguja proveniente de un sobre sin abrir?	SI ... 1 NO ... 2 NO SABE ... 8	
1009	¿Usted en la actualidad fuma cigarrillos?	SI ... 1 NO ... 2	2 → 1013
1010	En las ultimas 24 horas, ¿cuántos cigarrillos se fumó?	NÚMERO DE CIGARRILLOS ... [ ][ ]	

38

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A
1013	Ahora me gustaria hacerle algunas preguntas sobre el cuidado de su salud. Diferentes factores pueden influir para que la mujer consulte al médico o se haga tratar. Cuando Ud. se enferma y quiere recibir consejo o tratamiento médico, **es para Ud. un gran problema:**		**SI**	**NO**	
A	¿Saber a dónde ir?	DÓNDE IR	1	2	
B	¿Conseguir permiso para ir?	CONSEGUIR PERMISO PARA IR............	1	2	
C	¿Conseguir dinero para el tratamiento?	CONSEGUIR DINERO.............................	1	2	
D	¿La distancia de los servicios médicos?	LEJANÍA DE SERVICIOS MÉDICOS.........	1	2	
E	¿Tener que tomar transporte?	MOVILIDAD PARA TRANSPORTARSE...	1	2	
F	¿No querer ir sola?	NO QUERER IR SOLA..........................	1	2	
G	¿Pensar que puede no haber personal femenino que atienda?	SOLO ATIENDEN HOMBRES..................	1	2	
H	¿Pensar que puede no haber alguien que atienda?	QUE NO HAYA NADIE QUE ATIENDA	1	2	
I	¿Pensar que quizas no haya medicinas disponibles?	NO DISPONIBILIDAD DE MEDICINAS.....	1	2	
1014	¿Usted tiene seguro de salud?	SI.. NO...	1 2		 → 1101
1015	¿Qué tipo de seguro de salud tiene usted? SONDEE: ¿Alguna otra forma? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	CAJA NACIONAL DE SALUD .... SEGURO PRIVADO .... SEGURO MILITAR .... OTRO: ______________________________ (ESPECIFIQUE)	A B D X		

39

SECCIÓN 11. MORTALIDAD MATERNA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS
1101	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre sus hermanos y hermanas, esto es, todos los hijos e hijas que su madre natural tuvo, incluyendo aquéllos que viven en otro lugar, y aquéllos que fallecieron. Incluyéndose usted, ¿cuántos hijos nacidos vivos en total tuvo su madre?	TOTAL HIJOS (AS) NACIDOS (AS) VIVOS(AS) QUE TUVO SU MADRE .... [ ][ ]
1102	VERIFIQUE 1101: DOS O MÁS HIJO(A)S [ ]	SÓLO UNA HIJA (LA ENTREVISTADA) [ ] → PASE A 1200
1103	¿Cuántos de sus hermanos y hermanas nacieron antes que usted ? (es decir, cuántos le precedieron?) ANOTE "00" SI FUE LA PRIMERA HIJA	NÚMERO DE HERMANAS(OS) QUE LE PRECEDIERON..... [ ][ ]

PREG.		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1104	Nombre de su hermana(o) mayor y el nombre de las hermanas y hermanos que le siguen, vivos y muertos?	________ (NOMBRE)	________ (NOMBRE)	________ (NOMBRE)	________ (NOMBRE)	________ (NOMBRE)	________ (NOMBRE)	________ (NOMBRE)
1105	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2
1106	¿Está vivo(a) (NOMBRE)?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 1108) NS .... 8 PASE A COLUMNA 2. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 1108) NS .... 8 PASE A COLUMNA 3. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 1108) NS .... 8 PASE A COLUMNA 4. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 1108) NS .... 8 PASE A COLUMNA 5. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 1108) NS .... 8 PASE A COLUMNA 6. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 1108) NS .... 8 PASE A COLUMNA 7. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 1108) NS .... 8 PASE A COLUMNA 8. SI NO HAY MÁS PASE A 1200
1107	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	[ ][ ] NS/NR.......... 98 PASE A COLUMNA 2. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] NS/NR.......... 98 PASE A COLUMNA 3. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] NS/NR.......... 98 PASE A COLUMNA 4. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] NS/NR.......... 98 PASE A COLUMNA 5. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] NS/NR.......... 98 PASE A COLUMNA 6. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] NS/NR.......... 98 PASE A COLUMNA 7. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] NS/NR.......... 98 PASE A COLUMNA 8. SI NO HAY MÁS PASE A 1200
1108	¿En qué año murió (NOMBRE)?	[ ][ ][ ][ ] (PASE A 1110) NS 9998	[ ][ ][ ][ ] (PASE A 1110) NS 9998	[ ][ ][ ][ ] (PASE A 1110) NS 9998	[ ][ ][ ][ ] (PASE A 1110) NS 9998	[ ][ ][ ][ ] (PASE A 1110) NS 9998	[ ][ ][ ][ ] (PASE A 1110) NS 9998	[ ][ ][ ][ ] (PASE A 1110) NS 9998
1109	¿Cuántos años hace que (NOMBRE) murió?	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
1110	¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando murió?	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 2. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 3. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 4. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 5. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 6. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 7. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE PASE A COLUMNA 8. SI NO HAY MÁS PASE A 1200
1111	¿(NOMBRE) murió durante el embarazo?	SI .... 1 (PASE A 1114) NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 (PASE A 1114) NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 (PASE A 1114) NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 (PASE A 1114) NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 (PASE A 1114) NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 (PASE A 1114) NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 (PASE A 1114) NO .... 2 NO SABE...... 8
1112	¿Murió (NOMBRE) durante el parto, cesárea, aborto o nacido muerto?	SI .... 1 (PASE A 1114) NO.............. 2	SI .... 1 (PASE A 1114) NO.............. 2	SI .... 1 (PASE A 1114) NO.............. 2	SI .... 1 (PASE A 1114) NO.............. 2	SI .... 1 (PASE A 1114) NO.............. 2	SI .... 1 (PASE A 1114) NO.............. 2	SI .... 1 (PASE A 1114) NO.............. 2
1113	¿Murió (NOMBRE) antes de que se cumplieran dos meses despues del parto, cesárea aborto o nacido muerto?	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
1114	¿Fue su muerte debido a complicaciones del embarazo, cesárea, aborto, parto, postparto o de otra causa?	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO... 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO... 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO... 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO... 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO... 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO... 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO... 5 OTRA CAUSA.. 6
1114A	¿(NOMBRE) murió en un domicilio, en un establecimiento de salud o en otro lugar?	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8
1115	¿Cuántos hijos o hijas tuvo (NOMBRE) durante toda su vida?	[ ][ ] PASE A COLUMNA 2. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] PASE A COLUMNA 3. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] PASE A COLUMNA 4. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] PASE A COLUMNA 5. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] PASE A COLUMNA 6. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] PASE A COLUMNA 7. SI NO HAY MÁS PASE A 1200	[ ][ ] PASE A COLUMNA 8. SI NO HAY MÁS PASE A 1200

(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)
HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2	HOMBRE.......... 1 MUJER 2
SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 1108)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 9** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 1108)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 10** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 1108)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 11** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 1108)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 12** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 1108)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 13** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 1108)** NS .... 8 **PASE A COLUMNA 14** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 1108)** NS .... 8 **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**
NS/NR.......... 98 **PASE A COLUMNA 9** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	NS/NR.......... 98 **PASE A COLUMNA 10** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	NS/NR.......... 98 **PASE A COLUMNA 11** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	NS/NR.......... 98 **PASE A COLUMNA 12** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	NS/NR.......... 98 **PASE A COLUMNA 13** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	NS/NR.......... 98 **PASE A COLUMNA 14** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	NS/NR.......... 98 **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**
(PASE A 1110) NS 9998	**(PASE A 1110)** NS 9998	**(PASE A 1110)** NS 9998	**(PASE A 1110)** NS 9998	**(PASE A 1110)** NS 9998	**(PASE A 1110)** NS 9998	**(PASE A 1110)** NS 9998
SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 9** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 10** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 11** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 12** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 13** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **PASE A COLUMNA 14** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, O ES HOMBRE **Ó SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**
SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO .... 2 NO SABE...... 8	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO .... 2 NO SABE...... 8
SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO............... 2	SI .... 1 **(PASE A 1114)** NO............... 2
SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2	SI .... 1 NO 2
EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO… 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO… 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO… 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO… 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO… 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO… 5 OTRA CAUSA.. 6	EMBARAZO...... 1 CESÁREA......... 2 ABORTO........... 3 PARTO............. 4 POSTPARTO… 5 OTRA CAUSA.. 6
DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8	DOMICILIO....... 1 ESTABLEC. DE SALUD..... 2 OTRO LUGAR.. 3 NO SABE........ 8
PASE A COLUMNA 9 **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	**PASE A COLUMNA 10** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	**PASE A COLUMNA 11** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	**PASE A COLUMNA 12** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	**PASE A COLUMNA 13** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	**PASE A COLUMNA 14** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**	**SI NO HAY MÁS** **PASE A 1200**

41

SECCIÓN 12. VIOLENCIA A LAS MUJERES

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1200	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS. SE RECOMIENDA PRIVACIDAD. PRIVACIDAD OBTENIDA ☐	**PRESENCIA DE OTROS:** SI NO MENORES DE 10 AÑOS...... 1 2 ESPOSO/ COMPAÑERO...... 1 2 OTROS HOMBRES...... 1 2 OTRAS MUJERES...... 1 2 ☐	
1201	LEA A LA ENTREVISTADA Yo sé que algunas preguntas son muy personales, sin embargo, sus respuestas son muy importantes para ayudar a entender la condición de las mujeres en Bolivia. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales.		
1202	VERIFIQUE PREGUNTA 601 Y 602 ESTADO CONYUGAL DE LA ENTREVISTADA SI NO TIENE O HA TENIDO ESPOSO O CONVIVIENTE, PREGUNTAR SI TIENE O HA TENIDO NOVIO O ENAMORADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ÚLTIMO ESPOSO/CONVIVIENTE ☐ ÚLTIMO NOVIO O ENAMORADO ☐	NUNCA EN PAREJA ☐	1218
1203	Ahora me gustaría conversar con usted acerca de la relación con su última pareja, su esposo o conviviente, su novio o enamorado Por favor dígame si estas situaciones se presentaron en la relación con su (PAREJA) **en los últimos 12 meses** **muy a menudo, algunas veces, una vez o nunca**.	SI A MENUDO / SI ALGUNAS VECES / SI UNA VEZ / NO NUNCA	
A	¿Su (PAREJA) le acusa(ba) de serle infiel?	LA ACUSA DE SER INFIEL 1 2 3 4	
B	¿Su (PAREJA) la cela con algún amigo que tiene o tuvo con el objeto de hacerla sentir mal?	LA CELA 1 2 3 4	
C	¿Su (PAREJA) trata(trataba) de limitarle los contactos con su familia con el objeto de hacerla sentir mal?	LIMITA CONTACTOS CON FAMILIA 1 2 3 4	
D	¿Su (PAREJA) la humilla o insulta expresándose en términos como por ejemplo "no sirves para nada", "nunca haces nada", "eres una bruta", "mi mamá me hacía mejor las cosas"?	HUMILLACIONES E INSULTOS 1 2 3 4	
E	¿Su (PAREJA) la amenaza con abandonarla?	AMENAZA CON ABANDONARLA 1 2 3 4	
F	¿Su (PAREJA) la amenaza con quitarle a sus hijos	QUITARLE LOS HIJOS 1 2 3 4	
G	¿Su (PAREJA) la amenaza con no cumplir con su responsabilidad económica?	AMENAZA CON NO CUMPLIR 1 2 3 4	
H	¿Su (PAREJA) al enojarse rompe objetos en el hogar como forma de amenaza?	ROMPE OBJETOS 1 2 3 4	
1203A	VERIFIQUE 1203: AL MENOS UN CÓDIGO 1 ó 2 ó 3 ☐	TODOS CÓDIGO 4 ☐	1205
1204	¿Estas situaciones se han presentado a **solas o en presencia de otras personas**?	A SOLAS.......... A EN PRESENCIA DE AMIGOS .... B EN PRESENCIA DE FAMILIARES.......... C EN PRESENCIA DE LOS HIJOS(AS).......... D OTRAS PERSONAS ______ X (ESPECIFIQUE)	
1204A	Como resultado de éstas situaciones con su (PAREJA):	SI NO NR	
A	¿Sintió miedo constante a la reacción de su pareja?	MIEDO A REACCIÓN.......... 1 2 8	
B	¿Tuvo ansiedad y depresión con frecuencia?	ANSIEDAD Y DEPRESION 1 2 8	
C	¿Tuvo algún problema en su embarazo?	PROBLEMAS EMBARAZO / ABORTO... 1 2 8	
D	¿Dejó de trabajar?	DEJÓ DE TRABAJAR 1 2 8	
E	¿Dejó de estudiar?	DEJÓ DE ESTUDIAR 1 2 8	
F	¿Dejó de realizar otras actividades importantes para usted?	OTRAS IMPORTANTES 1 2 8	
1205	Por favor dígame si **en los últimos 12 meses**, se presentaron las siguientes situaciones en la relación con su (PAREJA), **muy a menudo, algunas veces, una vez o nunca**.	SI A MENUDO / SI ALGUNAS VECES / SI UNA VEZ / NO NUNCA	
A	¿La ha empujado o jaloneado?	EMPUJADO/ JALONEADO.......... 1 2 3 4	
B	¿La ha golpeado con la mano o con el pie?	GOLPEADO CON MANO/ PIE 1 2 3 4	
C	¿La ha golpeado con un objeto?	GOLPEADO CON OBJETO 1 2 3 4	
D	¿La ha tratado de estrangular o quemar?	TRATADO DE ESTRANGULAR/ QUEMAR..... 1 2 3 4	
E	¿La ha forzado a tener relaciones sexuales que usted no quería?	FORZADO A TENER RELACIONES.......... 1 2 3 4	
1205A	VERIFIQUE 1205: AL MENOS UN CODIGO 1, 2 ó 3 ☐	TODOS CODIGO 4 ☐	1218
1206	¿Estas situaciones se han presentado a solas o en presencia de otras personas o ambas?	A SOLAS.......... A EN PRESENCIA DE AMIGOS .... B EN PRESENCIA DE FAMILIARES.......... C EN PRESENCIA DE LOS HIJOS(AS).......... D OTRAS PERSONAS ______ X (ESPECIFIQUE)	

42

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1207	Como resultado de las agresiones de su (PAREJA):	SI NO NR	
A	¿Sintio miedo constante a la reacción de su pareja?	MIEDO A REACCIÓN…… 1 2 8	
B	¿Tuvo ansiedad y depresión con frecuencia?	ANSIEDAD Y DEPRESION …… 1 2 8	
C	¿Tuvo moretones, marcas y dolores en el cuerpo, heridas o algún hueso quebrado?	MORETONES HERIDAS HUESO QUEBRADO…… 1 2 8	
D	¿Tuvo algún problema en su embarazo?	PROBLEMAS EMBARAZO / ABORTO… 1 2 8	
E	¿Tuvo pérdida temporal o definitiva de algún órgano, función o parte del cuerpo?	PERDIDA DE ÓRGANO O FUNCIÓN…… 1 2 8	
F	¿Dejó de trabajar?	DEJO DE TRABAJAR …… 1 2 8	
G	¿Dejó de estudiar?	DEJO DE ESTUDIAR …… 1 2 8	
H	¿Dejó de realizar otras actividades importantes para usted?	OTRAS IMPORTANTES …… 1 2 8	
I	¿Se embarazó producto de la agresión?	SE EMBARAZO …… 1 2 8	
1207A	VERIFIQUE 1207: AL MENOS UN "SI" ☐ ↓	NI UN SOLO "SI" ☐	1218
1208	Cuando usted fue agredida por su (PAREJA), ¿se defendió golpeándolo o agrediéndolo fisicamente? SI ES "SI", PREGUNTE: **¿Muy a menudo, algunas veces, una vez?** SI ES "NO", MARQUE NUNCA	MUY A MENUDO …… 1 ALGUNAS VECES …… 2 UNA VEZ …… 3 NUNCA …… 4	
1209	Cuando fue agredida por su (PAREJA), él: ¿Había consumido alcohol? ¿Había consumido droga?	SI NO NS ALCOHOL …… 1 2 8 DROGA …… 1 2 8	
1210	¿Cómo resultado de lo que su (PAREJA) le hizo fue usted al médico o a un establecimiento de salud?	SI…… 1 NO…… 2	 1212
1211	Cuando fue usted al médico o al Establecimiento de Salud ¿usted recibió información sobre las formas para buscar protección y para denunciar ese hecho?	SI…… 1 NO…… 2	
1212	Cuando fue maltratada por su (PAREJA), ¿pidió ayuda a personas cercanas a usted?	SI…… 1 NO…… 2	 1214
1213	¿A quiénes? INDAGUE: ¿Alguien más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MADRE …… A PADRE …… B MADRASTRA …… C PADRASTRO …… D HERMANA …… E HERMANO …… F HIJA …… G HIJO …… H VECINOS/AMIGOS…… I OTRAS PERSONAS ______ X (ESPECIFIQUE)	
1214	Cuando la maltrataron, ¿Ud. acudió a alguna institución para denunciar la agresión? SI la respuesta es "SI", ¿a cuál institución ha acudido? INDAGUE: ¿Alguna más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	CENTRO DE SALUD…… A BRIGADA DE PROTECCIÓN A LA FAMILIA …… B SLIMs …… C PTJ …… D FISCALÍA …… E JUZGADO …… F SEDEGES …… G ONG …… H AUTORIDADES COMUNITARIAS U ORIGINARIAS... I DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA …… J OTRA______ X (ESPECIFIQUE) NO DENUNCIO…… L	 1217
1215	¿Qué tipo de apoyo recibió? INDAGUE: ¿Alguna más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MÉDICO …… A PSICOLÓGICO …… B LEGAL …… C OTRO______ X (ESPECIFIQUE)	
1216	El agresor, ¿recibió terapia psicológica o sanción como, cárcel, arresto, multa o trabajo comunitario ? INDAGUE: ¿Alguna otra sanción o terapia? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MULTAS…… A ARRESTO…… B TRABAJO COMUNITARIO…… C TERAPIA PSICOLÓGICA…… D NINGUNA…… E RETIRÓ LA DENUNCIA …… F NO SABE …… G OTRA______ X (ESPECIFIQUE)	1218

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A
1217	¿Por qué no denunció a la persona que le hizo daño? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	NO SE DONDE IR .... VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN .... ES NORMAL .... ME LO MERECÍA .... MIEDO A LA SEPARACIÓN.......... MIEDO A QUEDARSE SOLA .... MIEDO A REPRESALIAS.......... MIEDO A QUE SU HOGAR NO TENGA SUSTENTO ECONÓMICO.......... PIENSO QUE NO VA VOLVER A OCURRIR.......... NO CREO EN LA JUSTICIA .... PIENSO QUE ME COBRARÁN.......... RECIBÍ DINERO O PAGO EN ESPECIE.......... POR NO AFECTAR A LOS HIJOS OTRA ______ (ESPECIFIQUE)	A B C D E F G H I J K L M X	
1218	Por favor dígame si **en los últimos 12 meses**, alguna persona diferente a su (PAREJA) ¿La golpeó, abofeteó pateó o le hizo algún daño físico ?	SI.......... NO.......... NO RESPONDE..........	1 2 8	 2, 8 → 1221
1219	¿Quién la agredió? INDAGUE: ¿Alguien más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	PATRÓN /JEFE .... PROFESOR/A .... CATEDRÁTICO/A .... PADRE/ MADRE.......... PADRASTRO/ MADRASTRA.......... HERMANO/A.......... PRIMO/A.......... EXPAREJA.......... SUEGRO/A.......... TIO/A.......... CUÑADO/A.......... AMIGO/A.......... DESCONOCIDO/A.......... OTRO______ (ESPECIFIQUE)	A B C D E F G H I J K L M X	
1220	¿Dónde la agredieron? INDAGUE: ¿Algún otro lugar? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	EN LA CALLE .... EN SU TRABAJO .... EN LA ESCUELA/ COLEGIO .... EN LA UNIVERSIDAD .... EN SU CASA .... EN CASA DE PARIENTES .... EN UNA FIESTA .... OTRO LUGAR ______ (ESPECIFIQUE)	A B C D E F G X	
1221	Alguna vez ha sido forzada por alguna persona diferente a su (PAREJA) a tener relaciones sexuales?	SI.......... NO..........	1 2	 1228
1222	¿Quién la forzó a tener relaciones sexuales? INDAGUE: ¿Alguien más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	PATRÓN /JEFE .... PROFESOR .... CATEDRÁTICO .... PADRE.......... PADRASTRO.......... HERMANO.......... PRIMO.......... EXPAREJA.......... SUEGRO.......... TIO.......... CUÑADO.......... AMIGO.......... DESCONOCIDO.......... OTRO______ (ESPECIFIQUE) NO QUIERE HABLAR DEL TEMA..........	A B C D E F G H I J K L M X Y	Y → 1228
1223	Dónde la forzaron a tener relaciones sexuales INDAGUE: ¿Algún otro lugar? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	EN SU TRABAJO EN LA ESCUELA/ COLEGIO EN LA UNIVERSIDAD EN SU CASA EN CASA DE PARIENTES EN UNA FIESTA .... OTRO LUGAR ______ (ESPECIFIQUE)	A B C D E F X	
1224	Cuando la forzaron sexualmente, ¿Ud. acudió a alguna institución para denunciar la agresión? SI ES "SI", PREGUNTE: ¿A cuál institución ha acudido? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿Alguna más?	CENTRO DE SALUD.......... BRIGADA DE PROTECCION A LA FAMILIA .... SLIMs .... PTJ .... FISCALIA .... JUZGADO .... SEDEGES .... ONG .... AUTORIDADES COMUNITARIAS U ORIGINARIAS... DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA .... OTRA______ (ESPECIFIQUE) NO DENUNCIO..........	A B C D E F G H I J X Y	Y → 1227

44

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1225	¿Qué tipo de apoyo recibió? INDAGUE: ¿Alguna más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MÉDICO .... A PSICOLÓGICO .... B LEGAL .... C OTRO__________ X (ESPECIFIQUE)	
1226	El agresor, ¿recibió terapia psicológica o sanción como, cárcel, arresto, multa o trabajo comunitario ? INDAGUE: ¿Alguna más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	CARCEL .... A ARRESTO .... B MULTA .... C TRABAJO COMUNITARIO.......... D TERAPIA PSICOLÓGICA.......... E NINGUNA.......... Y NO SABE X	1228
1227	¿Por qué no denunció ? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	NO SE DONDE IR .... A VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN .... B MIEDO A REPRESALIAS.......... C NO CREO EN LA JUSTICIA .... D PIENSO QUE ME COBRARAN.......... E RECIBÍ DINERO O PAGO EN ESPECIE.......... F NO QUIERO PROVOCAR PROBLEMAS EN EL HOGAR.......... G OTRA __________ X (ESPECIFIQUE)	
1228	¿Golpeaba su padre a su madre?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
1229	VERIFIQUE 216 AL MENOS UN HIJO VIVO SOBREVIVIENTE ☐ ↓	NINGUN HIJO VIVO ☐ →	1234
1230	¿Quién cuida a sus hijos(as) la mayor parte del tiempo? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿Alguien más?	PADRE .... A MADRE .... B PADRASTRO .... C MADRASTRA .... D ABUELO .... E ABUELA.......... F HERMANA MAYOR .... G TRABAJADORA DEL HOGAR.......... H OTRO:__________ X (ESPECIFIQUE)	
1231	¿Quién castiga a sus hijos(as) en el hogar? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿Alguien más?	PADRE .... A MADRE .... B PADRASTRO .... C MADRASTRA .... D ABUELO .... E ABUELA .... F HERMANA.......... G HERMANO .... H OTRO:__________ X (ESPECIFIQUE) NADIE/NO LOS CASTIGAN.......... Y →	1234
1231A	VERIFIQUE 1231 PADRE ☐ ↓	MADRE ☐ ↓ SI 1231 ≠ A, B ☐ ↓	

1232 HIJOS VARONES	A. En qué forma castiga su esposo/compañero a sus **hijos varones**?	B. En qué forma castiga Ud. a sus **hijos varones**?	C. En qué forma castiga esa persona a sus **hijos varones**?
JALÓN DE OREJAS/ PALMADAS / SOPAPOS	A	A	A
GOLPES EN EL CUERPO	B	B	B
GRITOS	C	C	C
INSULTOS	D	D	D
PRIVÁNDOLOS DE ALIMENTACIÓN	E	E	E
DEJÁNDOLOS ENCERRADOS	F	F	F
PONIÉNDOLES MAS TRABAJO	G	G	G
DEJÁNDOLOS FUERA DE CASA	H	H	H
ECHÁNDOLES AGUA	I	I	I
QUITÁNDOLES LA ROPA	J	J	J
IGNORÁNDOLOS MÀS DE UN DÌA	K	K	K
QUITÁNDOLES RECREOS Y MESADAS	L	L	L
PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA	M	M	M
OTRA:__________ (ESPECIFIQUE)	X	__________ X (ESPECIFIQUE)	__________ X (ESPECIFIQUE)

1233 HIJAS MUJERES	A. En qué forma castiga su esposo/compañero a sus **hijas mujeres**?	B. En qué forma castiga Ud. a sus **hijas mujeres**?	C. En qué forma castiga esa persona a sus **hijas mujeres**?
JALÓN DE OREJAS/ PALMADAS / SOPAPOS	A	A	A
GOLPES EN EL CUERPO	B	B	B
GRITOS	C	C	C
INSULTOS	D	D	D
PRIVÁNDOLAS DE ALIMENTACIÓN	E	E	E
DEJÁNDOLAS ENCERRADOS	F	F	F
PONIÉNDOLES MÁS TRABAJO	G	G	G
DEJÁNDOLAS FUERA DE CASA	H	H	H
ECHÁNDOLES AGUA	I	I	I
QUITÁNDOLES LA ROPA	J	J	J
IGNORÁNDOLAS MÁS DE UN DÍA	K	K	K
QUITÁNDOLES RECREOS Y MESADAS	L	L	L
PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA	M	M	M
OTRA:__________ (ESPECIFIQUE)	X	__________ X (ESPECIFIQUE)	__________ X (ESPECIFIQUE)

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1234	Generalmente, ¿en qué forma la castigan o castigaban a Ud. sus padres o personas con las que creció? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿De alguna otra forma?	JALÓN DE OREJAS/ PALMADAS / SOPAPOS .... A GOLPES EN EL CUERPO .... B GRITOS.......... C INSULTOS.......... D PRIVÁNDOLA DE ALIMENTACIÓN .... E DEJÁNDOLA ENCERRADA .... F PONIÉNDOLE MAS TRABAJO .... G DEJANDOLA FUERA DE CASA .... H ECHÁNDOLE AGUA .... I QUITÁNDOLE LA ROPA.......... J IGNORANDOLA MAS DE UN DIA.......... K QUITANDOLE SU RECREO O MESADA.......... L PROHIBIENDOLE ALGO QUE LE GUSTA .... M OTRA:________________ X (ESPECIFIQUE) NO LA CASTIGABAN.......... Y	
1235	¿Cree Ud. que para educar a los hijos(as) es necesario algún castigo? SI ES "SI", PREGUNTE: **¿A menudo o algunas veces?** SI ES "NO", MARQUE NUNCA	A MENUDO.......... 1 ALGUNAS VECES.......... 2 NUNCA.......... 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		SI	NO	NO SABE	PASE A
1236	En su opinión se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos (as):					
A	¿Cuando son desobedientes?	DESOBEDIENTES	1	2	8	
B	¿Cuando hacen renegar?	HACEN RENEGAR	1	2	8	
C	¿Cuando llegan tarde a la casa?	LLEGAN TARDE A CASA..........	1	2	8	
D	¿Cuando no cumplen con las tareas familiares?	NO CUMPLEN	1	2	8	
E	¿Cuando lloran mucho?	LLORA	1	2	8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		CIUDAD SI	CIUDAD NO	PUEBLO/ CAMPO SI	PUEBLO/ CAMPO NO	PASE A
1237	El año pasado 2007 ha sufrido alguno de los siguientes eventos en la ciudad o en el campo:						
A	¿Accidente de tránsito ?	DE TRÁNSITO	1	2	1	2	
B	¿Accidente doméstico ?	DOMÉSTICO	1	2	1	2	
C	¿Accidente deportivo?	DEPORTIVO	1	2	1	2	
D	¿Accidente en el trabajo?	EN EL TRABAJO	1	2	1	2	
E	¿Accidente en desastre natural?	EN DESASTRE NATURAL	1	2	1	2	
F	¿Accidente en alguna convulsión social?	EN CONVULSIÓN SOCIAL	1	2	1	2	
	PARA CADA PREGUNTA: SI ES "SI", SONDEE **¿En la ciudad o en el campo?**						

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		SI UNA VEZ	SI, MAS DE UNA	NO	PASE A
1238	ENTREVISTADORA TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA DEBIDO A LA PRESENCIA DE OTRA PERSONA QUE TRATABA DE ESCUCHAR, O ENTRÓ EN EL CUARTO, O INTERRUMPIÓ EN ALGUNA OTRA FORMA?	MARIDO	1	2	3	
		OTRO HOMBRE ADULTO	1	2	3	
		MUJER ADULTA	1	2	3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1239	AGRADEZCA A LA ENTREVISTADA POR SU COOPERACIÓN Y REITERE ACERCA DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS.		
1240	HORA DE TERMINACIÓN:	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	

46

INSTRUCCIONES: EN CADA CASILLA SÓLO DEBE APARECER UN CÓDIGO.

LA COLUMNA DEBE LLENARSE COMPLETAMENTE CON NACIMIENTOS, EMBARAZOS Y USO DE ANTICONCEPTIVOS

N NACIMIENTOS
E EMBARAZOS
T TERMINACIONES

0 NINGÚN MÉTODO
1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA
2 ESTERILIZACIÓN MASCULINA
3 PÍLDORAS/ PASTILLAS
4 DIU
5 INYECCIONES
6 IMPLANTES O NORPLANT
7 CONDÓN
8 TABLETA/ÓVULO/ESPUMA/JALEA
9 MELA (LACTANCIA Y AMENORREA)
J RITMO (ABSTINENCIA PERIÓDICA, BILLINGS)
K MÉTODO DE LOS DÍAS FIJOS (COLLAR)
L RETIRO
X OTRO: ______________________________
(ESPECIFIQUE)

COL. DE REVISIÓN				COL 1		
		12	DIC		01	
		11	NOV		02	
		10	OCT		03	
		09	SEP		04	
	2	08	AGO		05	2
	0	07	JUL		06	0
	0	06	JUN		07	0
	8	05	MAY		08	8
		04	ABR		09	
		03	MAR		10	
		02	FEB		11	
		01	ENE		12	
		12	DIC		13	
		11	NOV		14	
		10	OCT		15	
		09	SEP		16	
	2	08	AGO		17	2
	0	07	JUL		18	0
	0	06	JUN		19	0
	7	05	MAY		20	7
		04	ABR		21	
		03	MAR		22	
		02	FEB		23	
		01	ENE		24	
		12	DIC		25	
		11	NOV		26	
		10	OCT		27	
		09	SEP		28	
	2	08	AGO		29	2
	0	07	JUL		30	0
	0	06	JUN		31	0
	6	05	MAY		32	6
		04	ABR		33	
		03	MAR		34	
		02	FEB		35	
		01	ENE		36	
		12	DIC		37	
		11	NOV		38	
		10	OCT		39	
		09	SEP		40	
	2	08	AGO		41	2
	0	07	JUL		42	0
	0	06	JUN		43	0
	5	05	MAY		44	5
		04	ABR		45	
		03	MAR		46	
		02	FEB		47	
		01	ENE		48	
		12	DIC		49	
		11	NOV		50	
		10	OCT		51	
		09	SEP		52	
	2	08	AGO		53	2
	0	07	JUL		54	0
	0	06	JUN		55	0
	4	05	MAY		56	4
		04	ABR		57	
		03	MAR		58	
		02	FEB		59	
		01	ENE		60	
		12	DIC		61	
		11	NOV		62	
		10	OCT		63	
		09	SEP		64	
	2	08	AGO		65	2
	0	07	JUL		66	0
	0	06	JUN		67	0
	3	05	MAY		68	3
		04	ABR		69	
		03	MAR		70	
		02	FEB		71	
		01	ENE		72	

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA
(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista individual)

Comentarios acerca de la entrevista:

Comentarios sobre preguntas específicas:

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

Nombre de la Supervisora: ____________________ Fecha: ____________

OBSERVACIONES DE LA CRITICA DE CAMPO

Nombre de la Critica de Campo: ____________________ Fecha: ____________

48

Ministerio de Salud y Deportes

BOLIVIA

ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFIA Y ENDSA 2008



CUESTIONARIO DE HOMBRE

IDENTIFICACIÓN

UPM ENDSA ....

UPM ....

NÚMERO DE VIVIENDA DENTRO DE LA UPM ....

NÚMERO DE HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA ....

DEPARTAMENTO ....

PROVINCIA ....

SECCIÓN ....

CANTÓN ....

CIUDAD / ORG. COMUNITARIA ______________________

ZONA / LOCALIDAD ______________________

DIRECCIÓN EXACTA DE LA VIVIENDA ______________________

____

NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DEL HOMBRE ENTREVISTADO ______________________

VISITAS DEL ENTREVISTADOR

	1	2	3	VISITA FINAL
FECHA				DÍA .... / MES .... / AÑO 2 0 0 8
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR				CÓDIGO ENTREV ....
RESULTADO				RESULTADO ....
PRÓXIMA VISITA: FECHA				NÚMERO TOTAL
HORA				DE VISITAS ....

CÓDIGOS DE RESULTADO

1 ENTREVISTA COMPLETA
2 AUSENTE
3 POSTERGADA
4 PARCIALMENTE COMPLETA
5 RECHAZADA
6 OTRO RESULTADO: ______________________ (ESPECIFIQUE)

	SUPERVISOR(A)	CRITICADO EN EL CAMPO POR:	CRITICADO EN LA OFICINA POR:	DIGITADO POR:
NOMBRE				
FECHA				

La información solicitada en este cuestionario es confidencial y solo se utilizará con fines estadísticos

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DEL ENTREVISTADO

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA........ [ ][ ] MINUTOS........ [ ][ ]	
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de Ud.. Antes de que usted cumpliera los 12 años ¿dónde vivió la mayor parte del tiempo: en la capital o ciudad grande, en ciudad intermedia o pequeña, en un pueblo, en el campo o en el extranjero?	EN LA CAPITAL O CIUDAD GRANDE........ 1 CIUDAD INTERMEDIA O PEQUEÑA........ 2 EN UN PUEBLO........ 3 EN EL CAMPO........ 4 EN EL EXTRANJERO........ 5	
102A	¿Dónde nació: en éste lugar, en otro lugar del paí o en el exterior´	EN ESTE LUGAR........ 1 EN OTRO LUGAR DEL PAÍS........ 2 EN EL EXTERIOR........ 3	
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo en esta localidad (LUGAR DE LA ENTREVISTA)? SI MENOS DE UN AÑO, ESCRIBA "00" EN LA CASILLA	AÑOS........ [ ][ ] SIEMPRE........ 95 VISITANTE........ 96	 → 104B → 104B
103A	Entre 2003 y este año, ¿vivía en otro lugar?	SI........ 1 NO........ 2	 → 104B
104	Antes de que Ud. viniera a vivir aquí, ¿dónde viví habitualmente ? ANOTE TEXTUALMENTE EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO SI ES EN EL EXTERIOR, ANOTE EL NOMBRE DEL PAÍS	LOCALIDAD ________ [ ][ ][ ] MUNICIPIO ________ [ ][ ] DEPARTAMENTO________ [ ] EXTRANJERO (PAÍS) ________ [ ][ ]	
104A	¿Cuál fue la razón principal por la que dejó ese lugar?	BÚSQUEDA DE TRABAJO........ 01 TRASLADO DE TRABAJO........ 02 EDUCACIÓN........ 03 SALUD........ 04 RAZONES DE FAMILIA........ 05 OTRA ________ 96 (ESPECIFIQUE)	
104B	¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena / originario como quechua, aymara, guarani u otro?:	QUECHUA........ 1 AYMARA........ 2 GUARANI........ 3 OTRO ________ 6 (ESPECIFIQUE) NINGUNO........ 7	
105	¿En qué mes y año nació usted?	MES........ [ ][ ] NO SABE EL MES........ 98 AÑO........ [ ][ ][ ][ ] NO SABE EL AÑO 99 98	
106	¿Cuántos años cumplidos tiene usted´ COMPARE 105 Y 106. CORRIJA SI SON DIFERENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS........ [ ][ ]	
107	¿Asistió usted alguna vez a la escuela	SI........ 1 NO........ 2	 → 111
108	¿Cuál fue el nivel y curso de instrucción más alto que aprobó en primaria, secundaria, normal , policia, militar o universitaria?	NIVEL CURSO PRIMARIA........1 [ ] SECUNDARIA........2 [ ] NORMAL/POLICIA/MILITAR........3 [ ] SUPERIOR UNIVERSITARIA........4 [ ] POSTGRADO UNIVERSITARIO........5 [ ]	 (3, 4, 5) → 110
109	¿Cuántos años tenía usted cuando aprobó ese últim curso?	EDAD AL APROBAR .... [ ][ ] NO SABE/ NO RESPONDE 98	
110	VEA EN 108 EL NIVEL DE ESCOLARIDAD NINGUNO O 1 Ó 2 AÑOS DE PRIMARIA [ ] ↓	OTRO NIVEL [ ]	→ 114
111	Ahora me gustaría que usted lea en voz alta cada una d las siguientes frases: MUESTRE TARJETA AL ENTREVISTADO SI ENTREVISTADO NO PUEDE LEER TODA LA FRASE INDAGUE: ¿Puede leer alguna parte de la frase	NO PUEDE LEER........ 1 PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE........ 2 PUEDE LEER LA FRASE........ 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO________ 4 (ESPECIFIQUE EL IDIOMA	→ 115

2

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
114	¿Cuántos días a la semana lee usted un periódico	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
115	¿Cuántos días a la semana escucha usted radio	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
116	¿Cuántos días a la semana mira usted televisión?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 ALGUNAS VECES AL MES .... 4 NUNCA 5	
117	Durante la última semana ¿realizó usted algunas de las siguientes actividades deportivas por 10 minutos o más:	SI NO	
A	¿Levantar cosas pesadas?	LEVANTAR COSAS PESADAS.... 1 2	
B	¿Manejar bicicleta ?	MANEJAR BICICLETA.... 1 2	
C	¿Caminar rápidamente?	CAMINAR RÁPIDAMENTE.... 1 2	
D	¿Realizar trabajos físicos fuertes?	REALIZAR TRABAJOS FÍSICOS FUERTES.... 1 2	
E	¿Subir gradas o pendientes?	SUBIR GRADAS O PENDIENTES.... 1 2	
F	¿Bailar?	BAILAR.... 1 2	
X	¿Alguna otra?	OTRA________ 1 2 (ESPECIFIQUE)	
118	Durante la última semana ¿cuántos días realizó actividades deportivas por 10 minutos o más?	TODOS LOS DÍAS .... 1 VARIOS DÍAS A LA SEMANA .... 2 UNA VEZ A LA SEMANA .... 3 NO ACTIVIDAD FISICA/DEPORTIVA 4	 →120 →120
119	Durante la última semana ¿diariamente cuánto tiempo realizó actividades deportivas	10 A 30 MINUTOS .... 1 DE 31 MINUTOS A UNA HORA .... 2 MAS DE 1 HORA .... 3 NO ACTIVIDAD FISICA/DEPORTIVA 4	
120	¿Cuántas horas pasa sentada diariamente ANOTE EL NÚMERO DE HORAS SI MENOS DE 10. CIRCULE EL CÓDIGO 10 SI 10 HORAS Ó MÁS	NÚMERO DE HORAS .... |__|__| 10 HORAS O MÁS 10	
121	¿Usted cree que realizar **actividades deportivas** es beneficioso para su salud?	SI.... 1 NO.... 2	
122		SI NO	
A	¿Tiene dolores de cabeza, en la nuca con mayor intensidad?	DOLORES DE CABEZA, CON MAYOR INTENSIDAD.... 1 2	
B	¿Tiene miedos sin que haya motivo ?	MIEDOS SIN CAUSA APARENTE.... 1 2	
C	¿Tiene dificultades para realizar sus actividades diarias?	DIFICULTADES PARA REALIZAR ACTIVIDADES.... 1 2	
D	¿Tiene dificultades para tomar decisiones?	DIFICULTADES PARA TOMAR DECISIONES.... 1 2	
E	¿Llora con facilidad?	LLORA CON FACILIDAD.... 1 2	
F	¿Se asusta fácilmente?	ASUSTA CON FACILIDAD.... 1 2	
G	¿Se siente cansado todo el tiempo?	SIENTE CANSADO TODO EL TIEMPO.... 1 2	
123	¿Ha tenido convulsiones, ataques con mordedura de lengua y pérdida de conocimiento?	SI.... 1 NO.... 2	
124	¿Usted toma bebidas alcohólicas? SI ES NO: INDAGUE: ¿No toma o toma poco?	CON FRECUENCIA.... 1 BEBE POCO.... 2 NO BEBE.... 3	 →126
125	¿Ha tenido usted alguna vez dificultades en el trabajo o estudios, a causa de la bebida?	SI.... 1 NO.... 2	
126	¿Fuma? SI ES NO: INDAGUE: ¿No fuma o fuma poco?	CON FRECUENCIA.... 1 FUMA POCO .... 2 NO FUMA.... 3	
127	¿Conoce o ha escuchado hablar de algún tipo de droga, fuera del alcohol y el tabaco?	SI.... 1 NO.... 2	
128	¿Oye voces que le hablan, y que otras personas no escuchan?	SI.... 1 NO.... 2	

3

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
130	¿Trabaja usted actualmente?	SI ... 1 NO ... 2	1 → 133
131	¿Usted ha trabajado en los últimos 12 meses?	SI ... 1 NO ... 2	1 → 133
132	¿Qué ha estado usted haciendo la mayor parte de tiempo durante los últimos 12 meses?	ES ESTUDIANTE ... 01 BUSCAR TRABAJO ... 02 RENTISTA ... 03 JUBILADO/PENSIONADO ... 04 INACTIVO ... 05 NO PUEDE TRABAJAR/INCAPACITADO ... 06 OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE)	01-96 → 201
133	¿Cuál es o fue su ocupación principal, es decir qué clase de trabajo hace o hacía usted principalmente?	______ ______ (ANOTE TEXTUALMENTE) ☐☐☐	
134	VERIFIQUE 133 TRABAJA(BA) EN AGRICULTURA ☐ ↓ NO TRABAJA(BA) EN AGRICULTURA ☐ →		135A
135	¿Usted trabaja(ba) en tierra propia, en tierra de su familia, en tierra arrendada o trabaja(ba) en la tierra de otra persona?	SU PROPIA TIERRA ... 1 TIERRA DE LA FAMILIA ... 2 TIERRA ARRENDADA ... 3 TIERRA DE OTRA PERSONA ... 4	
135A	¿Hace (hacía) usted ese trabajo para alguien de su familia, para otra persona o trabaja(ba) por cuenta propia?	CUENTA PROPIA ... 1 ALGUIEN DE LA FAMILIA ... 2 PARA OTRA PERSONA ... 3	
135B	¿Trabaja(ba) usted generalmente durante todo el año, por épocas o de vez en cuando?	TODO EL AÑO ... 1 POR TEMPORADAS/PARTE DEL AÑO ... 2 DE VEZ EN CUANDO ... 3	1 → 137
136	¿Durante los últimos 12 meses, cuántos meses trabajó usted?	No. DE MESES ... ☐☐	
137	¿A usted le pagan (pagaban) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba)?	SOLO DINERO ... 1 DINERO Y ESPECIE ... 2 ESPECIE SOLAMENTE ... 3 NO LE PAGAN ... 4	3 → 201 4 → 201
138	¿Cuánto de los gastos de su hogar se pagan (pagaban) con lo que usted gana(ba): casi nada, menos de la mitad, la mitad, más de la mitad, todo?	CASI NADA ... 1 MENOS DE LA MITAD ... 2 LA MITAD ... 3 MÁS DE LA MITAD ... 4 TODO ... 5 NADA, AHORRA(BA) TODO SU SALARIO / INGRESO ... 6	

4

SECCIÓN 2. REPRODUCCIÓN

	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos sus hijos e hijas, si es que ha tenido. Estamos interesados solamente en hijos e hijas que usted ha engendrado, es decir , sus hijos propios. ¿Ha tenido usted algún hijo ó hija propio?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE 8	 206 206
202	De los hijos e hijas que usted tiene, ¿Hay alguno o alguna que esté viviendo ahora con usted?	SI.......... 1 NO.......... 2	 204
203	¿Cuántos hijos (varones) viven con usted? ¿Cuántas hijas (mujeres) viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS EN CASA .... ⎵⎵ HIJAS EN CASA .... ⎵⎵	
204	¿Tiene usted alguna hija o hijo que está viva(o), pero que no esté viviendo con usted?	SI.......... 1 NO.......... 2	 206
205	Cuántos hijos (varones) están vivos pero NO viven con usted? Cuántas hijas (mujeres) están vivas pero NO viven con usted? SI NINGUNO, ESCRIBA '00'.	HIJOS FUERA .... ⎵⎵ HIJAS FUERA .... ⎵⎵	
206	¿Alguna vez tuvo una niña o un niño que nació vivo pero que falleció después? SI DIJO NO, INDAGUE: ¿Tuvo usted algún (otro) niño o niña que lloró o most algún signo de vida pero que sólo vivió pocas horas o días?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE 8	 208 208
207	¿Cuántos hijos (varones) han muerto? ¿Cuántas hijas (mujeres) han muerto? SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"	HIJOS MUERTOS.......... ⎵⎵ HIJAS MUERTAS.......... ⎵⎵	
208	(Además de esos hijos), tiene usted:	SI NO	
A	¿Hijos o hijas suyos que no estén considerados como suyos legalmente?	HIJOS O HIJAS NO CONSIDERADOS.......... 1 2	
B	¿Hijos o hijas suyos que no lleven su apellido?	HIJOS O HIJAS QUE NO LLEVAN SU APELLIDO. 1 2	
C	¿Hijos o hijas suyos que usted no reconozca como suyos?	HIJOS O HIJAS NO RECONOCIDOS.......... 1 2	
208A	VEA 208: NINGÚN SI ☐ ↓	ALGÚN SI ☐ → INDAGUE Y CORRIJA 201 A 207 SI ES NECESARIO	
209	SUME LAS RESPUESTAS DE PREGUNTAS 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL SI NO HA TENIDO HIJAS O HIJOS, ANOTE "00'	TOTAL.......... ⎵⎵	
209A	VERIFIQUE 209: Quisiera asegurarme que tengo la información correct ¿Usted ha tenido en TOTAL ⎵⎵ hijos nacidos vivos durante toda su vida?. ¿Es correcto? SI ☐ ↓	NO ☐ → INDAGUE Y CORRIJA 201 A 208 SI ES NECESARIO	
210	VERIFIQUE 209: HA TENIDO MÁS DE UN HIJO ☐ ↓	HA TENIDO SOLO UN HIJO ☐ NO HA TENIDO HIJOS ☐	213 301
211	Los hijos que usted ha tenido, ¿Todos han sido con la misma mujer?	SI.......... 1 NO.......... 2	213
212	En total ¿Con cuántas mujeres usted ha tenido hijos?	TOTAL.......... ⎵⎵	
213	¿Cuantos años tenia usted cuando nació su primer hijo(a)?	EDAD EN AÑOS .... ⎵⎵	

5

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar, es decir, acerca de las diferentes formas o métodos que una pare puede usar para demorar (dejar para después) o evitar un embaraz

301	¿Qué métodos o maneras conoce usted o de cuáles ha oído hablar - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE** - **PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE, PREGUNTE** ¿Conoce o ha oído hablar de (LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO RECONOCIDO. EN CASO CONTRARIO ENCIERR EL CÓDIGO 2 Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE**		302 ¿Ha usado usted alguna vez (MÉTODO) con alguna de sus parejas?
01	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (LIGADURA DE TROMPAS) Las mujeres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos.	SI...... 1 NO..... 2	¿Ha tenido usted una pareja que se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI.............................. 1 NO............................ 2
02	ESTERILIZACIÓN/ OPERACIÓN MASCULINA (VASECTOMÍA) Los hombres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos.	SI...... 1 NO..... 2	¿Se ha hecho usted operar para no tener (más) hijos? SI.............................. 1 NO............................ 2
03	PÍLDORAS/PASTILLAS (MÉTODOS ORALES) Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para evitar quedar embarazada	SI...... 1 NO..... 2	
04	DISPOSITIVO INTRAUTERINO O DIU Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque un espiral, anillo o una T de cobre en la matriz	SI...... 1 NO..... 2	
05	INYECCIONES PARA NO TENER HIJOS (DEPO - PROVERA) Las mujeres pueden pedir a un médico o una enfermera que le aplique u una inyección para evitar quedar embarazada durante uno o varios meses	SI...... 1 NO..... 2	
06	IMPLANTES O NORPLANT Las mujeres pueden pedir a un médico o enfermera que le coloque debajo de la piel del brazo cápsulas (tubitos, alambritos) para evita que salga embarazada durante uno o varios años	SI...... 1 NO..... 2	
07	CONDÓN (PRESERVATIVO) Los hombres pueden usar una fundita de goma puesta en el pene duran te las relaciones sexuales para evitar que la mujer salga embarazad	SI...... 1 NO..... 2	SI.............................. 1 NO............................ 2
08	TABLETAS VAGINALES, ÓVULOS, ESPUMA O JALEA (MÉTODOS VAGINALES) La mujer puede colocarse dentro de la vagina una tableta, crema espuma, óvulo, jalea antes de tener relaciones sexuales	SI...... 1 NO..... 2	
09	MÉTODO DE LACTANCIA Y AMENORREA (MELA) Las mujeres pueden alimentar a su niño sólo con el seno durante los primeros 6 meses mientras no le ha llegado la regla o menstruación para evitar así quedar embarazada	SI...... 1 NO..... 2	
10	RITMO, OVULACIÓN, ABSTINENCIA PERIÓDICA O BILLINGS Las parejas pueden dejar de tener relaciones sexuales durante aquellos días del mes en los cuales la mujer tiene más posibilidad de quedar embarazada	SI...... 1 NO..... 2	SI.............................. 1 NO............................ 2
11	MÉTODO DEL COLLAR (DÍAS FIJOS) El collar tiene 32 cuentas, de las cuales la cuenta roja representa el primer día de la menstruación, las cuentas blancas son los días en que puede quedar embarazada. Las cuentas de color café representan los días que puede tener relaciones.	SI...... 1 NO..... 2	SI.............................. 1 NO............................ 2
12	RETIRO (COITO INTERRUMPIDO) Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar el acto sexual, eyaculando o vaciándose fuera de la vagina de la muje	SI...... 1 NO..... 2	SI.............................. 1 NO............................ 2
13	ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA (PILDORA DEL DIA SIGUIENTE) Las mujeres pueden tomar ciertas pastillas hasta 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales para evitar quedar embarazada	SI...... 1 NO..... 2	
14	OTRO METODO ¿Ha oído usted hablar o conoce alguna otra forma o método usad por las mujeres o los hombres para evitar embarazos?	SI...... 1 (ESPECIFIQUE) (ESPECIFIQUE) NO..... 2	
301B	**PREGUNTE 302 PARA CADA MÉTODO CON RESPUESTA 'SI' EN 301A.**		

6

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
303	Ahora me gustaría preguntarle sobre el riesgo de embarazo que tiene la mujer. ¿Considera usted que entre una menstruación y otra hay días en que la mujer tiene más posibilidades de quedar embarazada?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	 → 305 → 305
304	¿Esos días son justo **antes** de que comience la menstruación, justo **después** que termine la menstruación a la**mitad** entre una menstruación y otra?	JUSTO ANTES DE QUE COMIENCE LA MENSTRUACIÓN .... 1 DURANTE LA MENSTRUACIÓN .... 2 INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE TERMINADA LA MENSTRUACIÓN .... 3 EN LA MITAD DEL CICLO MENSTRUAL .... 4 EN CUALQUIER MOMENTO........ 5 OTRA ________________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	
305	En su opinión, la siguiente frase es correcta o incorrecta: Durante los primeros meses después de tener un hijo, una mujer que está dando el pecho no puede quedar embarazada aunque le haya regresado la menstruación.	CORRECTA .... 1 INCORRECTA........ 2 NO SABE 8	

7

SECCIÓN 4. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG
401	¿Actualmente, está usted casado o vive en unión con una mujer?	SI, ACTUALMENTE CASADO........ 1 SI, VIVIENDO CON UNA MUJER........ 2 NO, NO EN UNIÓN........ 3	405 405
402	¿Ha estado usted casado o unido alguna vez aunque haya sido por poco tiempo	SI, ESTUVO CASADO........ 1 SI, VIVIÓ EN UNIÓN LIBRE........ 2 NO........ 3	406 406 406
405	Aparte de la mujer que ha mencionado ¿Actualmente, tiene usted alguna otra pareja sexual regular, ocasional, o no tiene otra pareja sexual	OTRA PAREJA REGULAR .... 1 OTRA PAREJA OCASIONAL .... 2 OTRAS PAREJAS REGULARES Y OCASIONALES........ 3 NO TIENE OTRA PAREJA 4	408A 408A 408A 408A
406	¿Actualmente, tiene usted pareja sexual regular ocasional, o no tiene pareja sexual	SOLO PAREJA REGULAR .... 1 SOLO PAREJA OCASIONAL .... 2 PAREJAS REGULARES Y OCASIONALES .... 3 NO TIENE PAREJA 4	
408	¿Cuál es su estado civil actual: viudo, separado divorciado, soltero ?	VIUDO........ 1 SEPARADO........ 2 DIVORCIADO........ 3 SOLTERO 4	1-3 → 411 416
408A	¿Su esposa/compañera vive actualmente con usted o vive en alguna otra parte?	VIVE CON EL........ 1 VIVE EN OTRA PARTE........ 2	 411
409	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA ESPOSA/ COMPAÑERA DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. SI NO ESTA LISTADA EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: ________________ No. ORDEN .... [ ][ ]	
411	¿Ha estado usted casado o en unión libre con una mujer sólo una vez o más de una vez?	UNA VEZ........ 1 MÁS DE UNA VEZ........ 2	414
412	En total, ¿con cuántas mujeres ha estado usted casado o en unión libre en toda su vida?	NÚMERO DE MUJERES .... [ ][ ]	
414	VERIFIQUE 411: CASADO / UNIDO SOLAMENTE UNA VEZ: [ ] → ¿En qué mes y año comenzó a vivir con su esposa/ compañera? CASADO / UNIDO MÁS DE UNA VEZ: [ ] → En qué mes y año empezó a vivir con su primera esposa/ o compañera?	MES .... [ ][ ] NO SABE EL MES........ 98 AÑO .... [ ][ ][ ][ ] NO SABE EL AÑO........ 9998	 416
415	¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando empezó a vivir con ella?	EDAD .... [ ][ ]	
416	Ahora necesito hacerle algunas preguntas sobre su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)	NUNCA HA TENIDO .... 00 EDAD EN AÑOS .... [ ][ ] CUANDO SE CASÓ/UNIÓ 95	448
416A	VERIFIQUE EDAD EN 106: 15-24 AÑOS [ ] ↓	25-64 AÑOS [ ]	417
416B	La primera vez que tuvo relaciones sexuales ¿usaron condón?	SI........ 1 NO........ 2	
417	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR EL ENTREVISTADO, **PERO SI LA RESPUESTA EQUIVALE A 12 MESES O MÁS, ANOTE EN "AÑOS"**	DÍAS........ 1 [ ][ ] SEMANAS........ 2 [ ][ ] MESES........ 3 [ ][ ] AÑOS........ 4 [ ][ ]	 445
418	La última vez que tuvo relaciones sexuales ¿usaron condón?	SI........ 1 NO........ 2	 420

8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG
419	¿Cuál fue la razón principal por la cual usted usó condón esa vez?	PARA PROTEGERSE DEL SIDA ... 01 PARA PROTEGERSE DE UNA ITS ... 02 PARA EVITAR UN EMBARAZO ... 03 PARA PREVENIR AMBOS, VIH/SIDA Y EMBARAZO ... 04 NO CONFIABA EN SU PAREJA/PIENSA QUE ELLA TIENE OTRAS PAREJAS ... 05 SU PAREJA SE LO PIDIÓ/ INSISTIÓ ... 06 OTRA ______ (ESPECIFIQUE) 96 NO SABE ... 98	
420	VERIFIQUE SI ESTERILIZADO O NO EN 302 (02): NO ESTERILIZADO [ ] ↓	ESTERILIZADO [ ] →	424
421	VERIFIQUE 419 SI USO CONDON PARA PREVENIR EMBARAZO: USO CONDÓN (CÓDIGOS 03 Ó 04) [ ] ↓ ¿La última vez que tuvo relaciones sexuales con una mujer, usted o ella usaron algo además de condón para evitar un embarazo? OTRAS RESPUESTAS NO CÓDIGO MARCADO [ ] ↓ ¿La última vez que tuvo relaciones sexuales con una mujer, usted o ella usaron algo para evitar un embarazo?	SI ... 1 NO ... 2 NO SABE/INSEGURO ... 8	 423 424
422	¿Qué método usaron para evitar un embarazo? SI USO MAS DE UN METODO, ANOTE EL QUE ESTE MAS ARRIBA EN LA LISTA	ESTERILIZACIÓN FEMENINA ... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA ... 02 PÍLDORAS/PASTILLAS ... 03 DIU ... 04 INYECCIONES ... 05 IMPLANTE O NORPLANT ... 06 CONDÓN ... 07 TABLETA / ÓVULO / ESPUMA / JALEA ... 08 MELA (LACTANCIA Y AMENORREA) ... 09 RITMO ... 10 MÉTODO DÍAS FIJOS (COLLAR) ... 11 RETIRO ... 12 OTRO MÉTODO ______ (ESPECIFIQUE) 13 NO SABE ... 98	424
423	VERIFIQUE EN 419 SI CONDON FUE UTILIZADO PARA PREVENIR EMBARAZO: OTRAS RESPUESTAS/ NO CÓDIGO MARCADO [ ] ↓	CONDÓN UTILIZADO PARA PREVENIR EMBARAZO (CÓDIGOS **03/04**) [ ] →	424
423A	¿Cuál fue la razón principal por la cual no usaron ningún método para evitar un embarazo?	NO ES MI RESPOSABILIDAD ... 11 PAREJA SEXUAL CASUAL ... 12 **RAZONES DE FECUNDIDAD** EN MENOPAUSIA/HISTERECTOMIZADA ... 23 PAREJA SUBFERTIL/INFERTIL ... 24 PAREJA EMBARAZADA ... 25 PERIODO POSTPARTO/AMENORREICA ... 26 PAREJA AMAMANTANDO ... 27 QUIERE TENER (MAS) HIJOS ... 28 **OPOSICION AL USO** OPOSICIÓN DE EL ENTREVISTADO ... 31 OPOSICIÓN DE LA PAREJA ... 32 OPOSICIÓN DE OTROS ... 33 RELIGIÓN LO PROHIBE ... 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO** NO CONOCE MÉTODOS ... 41 NO SABE DÓNDE CONSEGUIRLO ... 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO** RAZONES DE SALUD ... 51 MIEDO A LOS EFECTOS SECUNDARIOS ... 52 LEJANÍA/ ACCESO AL LUGAR ... 53 MUY COSTOSO ... 54 INCÓMODO DE USAR ... 55 INTERFIERE CON FUNCIONES NORMALES DEL CUERPO ... 56 OTRO ______ (ESPECIFIQUE) 96 NO SABE ... 98	

9

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
424	¿Con quién tuvo su última relación sexual? SI LA PERSONA ES 'NOVIA/PROMETIDA', PREGUNTE: ¿Vivía ella con usted cuando tuvo su última relació sexual? SI LA RESPUESTA ES 'SI', CIRCULE '01' SI LA RESPUESTA ES 'NO', CIRCULE '03'	ESPOSA/COMPAÑERA .... 01 EX-ESPOSA/EXCOMPAÑERA .... 02 NOVIA/PROMETIDA.......... 03 AMIGA.......... 04 CONOCIDA CASUAL.......... 05 PARIENTE.......... 06 TRABAJADORA SEXUAL.......... 07 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	01 → 426
425	¿Durante cuánto tiempo mantuvo (ha tenido) relaciones sexuales con esta persona? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR EL ENTREVISTADO	DÍAS.......... 1 __|__ SEMANAS.......... 2 __|__ MESES.......... 3 __|__ AÑOS.......... 4 __|__	
426	Durante los últimos 12 meses ¿Ha tenido relaciones sexuales con otra persona diferente?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 445
444	En total ¿Con cuántas personas diferentes ha tenido usted relaciones sexuales durante los últimos 12 meses?	NÚMERO DE PAREJAS .... __|__	
445	¿Ha pagado usted alguna vez para tener relaciones sexuales?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 448
446	¿Cuánto tiempo hace desde la última vez que pagó por tener relaciones sexuales?	DÍAS.......... 1 __|__ SEMANAS.......... 2 __|__ MESES.......... 3 __|__ AÑOS.......... 4 __|__	
447	La última vez que pagó por tener relaciones sexuales ¿usaron condón?	SI.......... 1 NO.......... 2	
448	¿Sabe de algún lugar dónde se puede conseguir condones?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 451
449	¿Cuál es ese lugar? SI ES HOSPITAL, CENTRO O PUESTO DE SALUD, O CONSULTORIO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR Y SONDEE PARA DETERMINAR SI ES PUBLICO O PRIVADO __________ INDAGUE: ¿Algún otro lugar? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL PÚBLICO.......... A HOSPITAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.......... B CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO.......... C POLICLÌNICO/ POLICONSULTORIO/ CONSUL. DE LAS CAJAS DE SEGURO.......... D OTRO PÚBLICO.......... E (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** HOSPITAL DE ONG O IGLESIA.......... F CLÍNICA PRIVADA.......... G CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG O IGLESIA.......... H CONSULTORIO MÉDICO/ MÉDICO PARTICULAR.......... I OTRO PRIVADO.......... J (ESPECIFIQUE) **OTRO** PROMOTOR/RPS/OTRO AGENTE COMUNITARIO DE SALUD .... K MEDICINA TRADICIONAL(CURANDERO/ NATURISTA/JAMPIRI/QOLLIRI).......... L FARMACIA.......... M AMIGO/FAMILIAR.......... N NO LO LLEVARON/NO FUE.......... Q OTRO LUGAR______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	
450	Si usted quisiera ¿podría conseguir un condón	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/INSEGURO 8	

10

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG
451	VERIQUE EL USO DE CONDONES EN 302(07), 416B, 418 Y 447: POR LO MENOS UN 'SI' ☐ ↓ OTRAS RESPUESTAS ☐ →		501
452	¿Cuántos años tenia usted cuando usó un condón por primera vez?	EDAD AL PRIMER USO .... ☐☐ NO RECUERDA 98	
453	¿Por qué usó condón esa primera vez? INDAGUE: ¿Alguna otra razón?	PARA EVITAR UN EMBARAZO .... A PARA EVITAR CONTAGIO DE VIH/SIDA......................... B PARA EVITAR CONTAGIARSE DE ITS .... C PARA EVITAR INFECTAR A LA PAREJA .... D PARA EXPERIMENTAR/ENSAYAR CONDÓN……………. E OTRO: ________________________________ X (ESPECIFIQUE)	
454	¿Ha tenido problemas con el uso del condón?	DIFICULTAD PARA DESHACERSE DE ÉL .... A DIFICULTAD PARA PONÉRSELO/ QUITÁRSELO........... B DISMINUYE EL PLACER .... C COMPANERA/ESPOSA CUESTIONA/ NO GUSTA ..... D COMPANERA/ESPOSA QUEDÓ EMBARAZADA ..... E INCONVENIENTE PARA USAR .... F SE ROMPIÓ .... G OTRO: ________________________________ X (ESPECIFIQUE) NINGÚN PROBLEMA .... Z	

456	Dígame con cuáles de las siguientes afirmacione usted está de acuerdo o en desacuerd		DE ACUER-DO	EN DE-DESA-CUERDO	NO SABE
A	¿El condón disminuye el placer sexual del hombre?	El condón disminuye..	1	2	8
B	¿El condón es muy complicado de usar?	El condón es muy complicado...	1	2	8
C	¿El condón puede usarse varias veces?	Puede usarse varias veces	1	2	8
D	¿El condón protege contra las enfermedades?	Protege contra enfermedades.......	1	2	8
E	¿Comprar condones es vergonzoso?	Vergonzoso comprar	1	2	8
F	¿Una mujer tiene derecho a pedirle a un hombre que use condón?	La mujer tiene derecho	1	2	8

11

SECCIÓN 5. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
501	VERIFIQUE SI TIENE O NO PAREJA EN 401 Y 406: CASADO O UNIDO: **401= 1 Ó 2** CON PAREJA **406= 1, 2, Ó 3** ☐	OTROS CÓDIGOS ☐	505
502	¿Está su mujer/pareja actualmente embarazada	SI.......... 1 NO.......... 2 INSEGURO.......... 3 NO SABE.......... 8	
503	MARQUE EL RECUADRO CORRESPONDIENTE Y PREGUNTE ESPOSA/COMPAÑERA (PAREJA PRINCIPAL) NO EMBARAZADA/INSEGURA ☐ Ahora tengo algunas preguntas sobre el futuro. ¿Le gustaría tener un (otro) hijo o preferiría no tener ningún (más) hijo(s)? ESPOSA/COMPAÑERA (PAREJA PRINCIPAL) EMBARAZADA ☐ Ahora tengo algunas preguntas sobre el futuro. ¿Después del bebé que su esposa/compañera(pareja principal) está esperando ahora, le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	TENER UN (OTRO) HIJO .... 1 NO MÁS / NINGUNO .... 2 MUJER(ES) NO PUEDE(N) QUEDAR EMBARAZADA(S) .... 3 ÉL NO PUEDE TENER MÁS HIJOS ...... 4 INDECISO(S) / NO SABE 8	 505 505 505 505
504	¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta nacimiento de un (otro) hijo?	MESES .... 1 ☐☐ AÑOS .... 2 ☐☐ PRONTO / AHORA .... 993 DESPUÉS DEL MATRIMONIO / UNIÓN 995 OTRA ______ 996 (ESPECIFIQUE) NO SABE 998	
505	VERIFIQUE 203 Y 205: TIENE HIJOS VIVOS ☐ Si usted pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? NO TIENE HIJOS VIVOS ☐ Si usted pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? **INDAGUE HASTA CONSEGUIR UNA RESPUESTA NUMERICA**	NINGUNO .... 00 NÚMERO .... ☐☐ OTRA RESPUESTA.......... 96 ______ (ESPECIFIQUE)	507 507
506	¿Cuántos de estos hijos le habría gustado que fueran varones y cuántas mujeres, y para cuántos no le importaría el sexo?	**HOMBRE** **MUJER** **CUALQUIER SEXO** NÚMERO ☐☐ ☐☐ ☐☐ OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE)	

12

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
507	¿Usted diría que está de acuerdo o en desacuerdo con que las parejas usen métodos anticonceptivos para evitar embarazos?	DE ACUERDO .... 1 DESACUERDO .... 2 NO SABE/INSEGURO 8	
508	Durante los últimos meses	SI NO	
A	¿usted ha escuchado en la radio algo sobre planificación familiar?	RADIO 1 2	
B	¿usted ha visto en la televisión algo sobre planificación familiar?	TELEVISIÓN 1 2	
C	¿usted ha leído en periódicos o revistas algo sobre planificación familiar?	PERIÓDICOS / REVISTAS 1 2	
510	¿En los últimos meses, ha hablado sobre planificación familiar con amigos, vecinos o parientes?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 512
511	¿Con quién ha hablado´ INDAGUE ¿Alguien más? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	ESPOSA / PAREJA .... A MADRE .... B PADRE .... C HERMANA(S) .... D HERMANO(S) .... E HIJA .... F HIJO .... G SUEGRA .... H SUEGRO .... I AMIGOS / VECINOS .... J OTROS ______________ X (ESPECIFIQUE)	
512	¿En los últimos meses usted ha hablado con algún trabajador de la salud o profesional de la salud sobre planificación familiar?	SI.......... 1 NO.......... 2	

13

SECCIÓN 6. PARTICIPACIÓN EN EL CUIDADO DE LA SALUD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
601	VERIFIQUE 209: TIENE UNO O MÁS HIJOS ☐ ↓	NO TIENE HIJOS ☐ →	617
602	¿Cuál es el nombre y el sexo de su último hijo o hija ____________________ (NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA)	HOMBRE .... 1 MUJER........ 2	
603	En qué mes y año nació (NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA)?	MES .... |__|__| AÑO .... |__|__|__|__|	
604	¿Está vivo(a) (NOMBRE)?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	1 → 606 8 → 606
605	¿Qué edad tenía (NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA) cuando él/ella murió? SI '1 AÑO', INDAGUE: ¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE 'DIAS' SI MENOS DE 1 MES; 'MESES' SI MENOS DE 2 AÑOS; O 'AÑOS' SI DOS AÑOS O MÁS	DIAS .... 1 |__|__| MESES .... 2 |__|__| AÑOS .... 3 |__|__| NO SABE 998	
606	¿Cuál es el nombre de la madre de (NOMBRE DEL NIÑO) ANOTE EL NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO Y EL NUMERO DE ORDEN COMO SE INDICA EN LA PREGUNTA 409. SI LA MADRE NO ES MIEMBRO DEL HOGAR ANOTE '00' EN EL NÚMERO DE ORDEN	NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO: ____________________ NÚMERO DE ORDEN .... |__|__|	
607	VERIFIQUE 603: (ÚLTIMO) HIJO NACIÓ EN ENERO DE 2003 O DESPUES ☐ ↓	(ÚLTIMO) HIJO NACIÓ ANTES DE ENERO 2003 ☐ →	617
608	VERIFIQUE 606: MADRE DEL (ÚLTIMO) HIJO NO VIVE EN EL HOGAR (CODIGO '00') ☐ ↓	MADRE DEL (ÚLTIMO) HIJO VIVE EN EL HOGAR ☐ →	613
609	¿Cuál es su relación con (NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO(A))?	ACTUALMENTE CASADOS/UNIDOS .... 01 ERAN CASADOS/UNIDOS (EX-ESPOSA/COMPAÑERA) .... 02 ACTUALMENTE VIVEN JUNTOS .... 03 VIVIAN JUNTOS .... 04 PAREJA SEXUAL REGULAR .... 05 ELLA ES MI NOVIA / PROMETIDA .... 06 PAREJA SEXUAL OCASIONAL .... 07 AMIGA / CONOCIDA .... 08 OTRO ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	
613	¿En algún momento mientras (NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO) estaba embarazada de (NOMBRE DEL NIÑO), habló usted con algún profesional de la salud sobre la salud de la madre o del embarazo	SI .... 1 NO 2	

14

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A PREG.
614	VEA 602 Y 604: NOMBRE Y SI ESTA VIVO. 604=1 [ ] NOMBRE ____________	604=2,8 [ ]	617
615	¿Vive (NOMBRE DEL NIÑO) con usted?	SI .... 1 NO 2	 617
616	¿En su hogar, quién generalmente decide qué hacer si (NOMBRE DEL NIÑO) se enferma? INDAGUE: ¿Alguna más? ANOTE TODAS LAS MENCIONADAS	EL ENTREVISTADO .... A LA MADRE DEL NIÑO........ B PARIENTE FEMENINO .... C PARIENTE MASCULINO .... D OTRO ____________ X ESPECIFIQUE) NIÑO NUNCA SE ENFERMA .... Y	
617	Algunas veces una mujer embarazada puede presentar problemas que indicarían que puede haber una complicación del embarazo que podría provocar un aborto, pérdida o muerte de la madre o el niño. ¿Me puede decir cuáles son algunos de estos problemas? INDAGUE: ¿Algún otro problema? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	SANGRADO VAGINAL .... A FIEBRE ALTA .... B DOLOR ABDOMINAL .... C HINCHAZÓN DE LAS MANOS Y LOS PIES .. D TRABAJO DE PARTO DIFÍCIL POR MÁS DE 2 HORAS .... E CONVULSIONES .... F OTRO ____________ X (ESPECIFIQUE) NO CONOCE NINGÚN PROBLEMA .... Z	
618	Cuando un niño o niña tiene diarrea ¿Se le debe dar menos cantidad de líquidos que de costumbre, la misma cantidad, o más líquido que de costumbre?	MENOS CANTIDAD........ 1 LA MISMA CANTIDAD........ 2 MÁS CANTIDAD .... 3 NO SABE 8	
619	¿Ha oído usted hablar de un producto especial llamado Sales de Rehidratación Oral o Suero de la Vida que se pueden usar para el tratamiento de la diarrea?	SI .... 1 NO 2	

15

SECCIÓN 7. SIDA Y ITS (INFECCION DE TRANSMISIÓN SEXUAL)

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
701	Ahora me gustaría hablarle de algo más. ¿Ha oído usted hablar de una enfermedad llamada SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2	 724
702	¿Piensa usted que hay algo que una persona pueda hacer para evitar contagiarse del SIDA, o el virus que causa el SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE 8	 709 709
703	¿Qué puede hacer una persona? ¿Algo más? ANOTE TODAS LAS FORMAS MENCIONADAS	NO TENER RELACIONES .... A USAR CONDONES .... B TENER SEXO CON UNA SOLA PAREJA/ SERLE FIEL A SU PAREJA .... C DISMINUIR EL NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES .... D NO TENER SEXO CON PROSTITUTAS .... E NO TENER SEXO CON PERSONAS QUE TIENEN MÁS DE UNA PAREJA .... F NO TENER SEXO CON HOMOSEXUALES.......... G NO TENER SEXO CON PERSONA QUE SE INYECTE DROGAS .... H EVITANDO TRANSFUSIONES DE SANGRE.......... I EVITANDO INYECCIONES .... J NO BESARSE .... K NO ABRAZAR PERSONAS CON SIDA .... L EVITAR PICADURAS DE MOSQUITO .... M NO COMPARTIENDO NAVAJAS/ CUCHILLAS DE AFEITAR/RASURAR .... N TENER BUENA DIETA .... O OTRO______________ W (ESPECIFIQUE) OTRO______________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z	
704	¿Pueden las personas evitar contagiarse del virus del SIDA teniendo una sola pareja sexual fiel, es decir, que no tengan otras parejas sexuales?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
705	Puede contraerse el SIDA por la picadura de mosquitos?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
706	¿Pueden las personas protegerse del virus del SIDA usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
707	Puede contraerse el SIDA compartiendo alimentos con una persona que tiene SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
708	¿Pueden las personas protegerse de virus del SIDA absteniéndose/dejando de tener relaciones sexuales?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
709	¿Es posible que una persona que parece saludable pueda tener el virus del SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
710	¿Conoce usted a alguien que tenga SIDA o que haya muerto de SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
711	¿Puede ser transmitido el SIDA de la madre infectada al hijo?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	 712A 712A
712	En qué momento puede ser transmitido el virus del SIDA de la madre al hijo:	SI / NO / NO SABE	
A	¿durante el embarazo?	DURANTE EL EMBARAZO.......... 1 2 8	
B	¿durante el parto?	DURANTE EL PARTO.......... 1 2 8	
C	¿mientras está lactando o amamantando?	DURANTE LA LACTANCIA.......... 1 2 8	

16

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
712A	¿Hay medicamentos que una persona infectada con el virus del SIDA puede tomar para evitar el avance del Sida?	SI ... 1 NO ... 2 NO SABE ... 8	
713	VERIFIQUE EN 401 SI ACTUALMENTE CASADO O UNIDO: ACTUALMENTE CASADO O UNIDO ☐	NO CASADO NI UNIDO ☐	715
714	¿Alguna vez, ha hablado usted con su esposa (compañera) sobre las formas de evitar contagiarse de virus del SIDA?	SI... 1 NO... 2	
715	En su opinión ¿Está usted de acuerdo o en desacuerdo con que se de información sobre SIDA en:	DE ACUER-DO / EN DESA-CUERDO	
A	¿La radio?	EN LA RADIO... 1 2	
B	¿La televisión?	EN LA TV... 1 2	
C	¿El periódico?	EN PERIODICO... 1 2	
715A	¿Compraría usted vegetales/verduras de alguien que estuviese infectado con el virus del SIDA?	SI... 1 NO... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO/DEPENDE... 8	
716	Si un pariente suyo quedara infectado con el virus que causa el SIDA, ¿Esta información debería saberla toda la comunidad?	SI... 1 NO... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO/DEPENDE... 8	
717	Si un pariente suyo se enferma con el virus que causa el SIDA, ¿Estaría usted dispuesto a cuidarlo en su propia casa?	SI... 1 NO... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO/DEPENDE... 8	
718	Una persona que tenga el virus del SIDA y que trabaje con otras personas, por ejemplo en una tienda, una oficina o en el campo ¿Se le puede permitir seguir trabajando o no?	PUEDE SEGUIR ... 1 NO DEBE SEGUIR ... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO/DEPENDE... 8	
718A	¿Si un(a) profesor(a) tuviese el virus del SIDA, se le puede permitir seguir enseñando en la escuela?	PUEDE SEGUIR ENSEÑANDO EN LA ESCUELA... 1 NO DEBE SEGUIR ENSEÑANDO EN LA ESCUELA 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO/DEPENDE... 8	
719	¿Se le debe hablar a los niños entre 12-14 años de edad sobre el uso del condón para protegerse del SIDA?	SI... 1 NO... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO/DEPENDE... 8	
720	No quiero conocer los resultados, pero ¿alguna vez le han hecho la prueba del SIDA?	SI... 1 NO... 2	 721
720A	¿Cuándo fue la última vez que se hizo la prueba?	MENOS DE 12 MESES ... 1 12-23 MESES ... 2 2 AÑOS O MÁS ... 3	
720B	La última vez que se hizo la prueba, ¿usted la solicitó, le fue ofrecida y aceptó, o lo obligaron a hacérsela?	PIDIÓ LA PRUEBA ... 1 SE LA OFRECIERON Y ACEPTÓ ... 2 FUE OBLIGADO ... 3	
720C	No quiero conocer los resultados, pero ¿le dieron los resultados de la prueba?	SI... 1 NO... 2	723A 723A
721	¿Le gustaría que le hicieran la prueba del SIDA?	SI... 1 NO... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURO ... 8	
722	¿Sabe de algún lugar donde pueda ir a hacerse la prueba del SIDA?	SI... 1 NO... 2	 724
723 723A	¿Cuál es ese lugar? REGISTRE SOLAMENTE LA PRIMERA RESPUESTA ¿A qué lugar fue usted a hacerse la prueba del SIDA?	HOSPITAL PÚBLICO... 11 HOSP DE LA SEGURIDAD SOCIAL... 12 HOSP ONG O IGLESIA... 13 CLÍNICA PRIVADA... 14 CENTRO O POSTA DE SALUD PÚBLICO... 15 CENTRO O PUESTO DE SALUD DE ONG / IGLESIA POLICLÍNICO/POLICONSULT./CONSULTORIO.... 16 CAJAS DE SEGURO... 17 DISPENSARIO PÚBLICO ... 18 LABORATORIO PRIVADO ... 19 FUNDACION / PATRONATO ... 20 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE)	

17

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
724	(Aparte del SIDA) ¿Usted ha oído hablar de otras infecciones que pueden ser transmitidas a través de las relaciones sexuales?	SI.... 1 NO.... 2	 → 726A
725	¿Cuáles síntomas lo llevarían a usted a pensar que **un hombre** tiene una infección de transmisión sexual (venéreas)? **CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE** DOLOR ABDOMINAL .... A SECRECIÓN /GOTEOS EN GENITALES.... B SECRECIÓN MAL OLIENTE.... C MOLESTIAS AL ORINAR .... D ARDOR/PICAZÓN/ENROJECIMIENTO DEL ÁREA GENITAL.... E ÁREA GENITAL INFLAMADA/HINCHADA .... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES .... G VERRUGAS (AMPOLLAS) GENITALES .... H DOLOR O ARDOR EN RELACIONES SEXUALES.... I SANGRE EN LA ORINA.... J PÉRDIDA DE PESO.... K IMPOTENCIA.... L OTRO: ______ (ESPECIFIQUE) W OTRO: ______ (ESPECIFIQUE) X NO HAY SÍNTOMAS .... Y NO SABE.... Z **INDAGUE: ¿Algún otro síntoma?**		
726	¿Cuáles síntomas lo llevarían a usted a pensar que **una mujer** tiene una infección de transmisión sexual (venéreas)? **CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE** DOLOR ABDOMINAL .... A SECRECIÓN GENITAL .... B SECRECIÓN MAL OLIENTE.... C MOLESTIAS AL ORINAR .... D ARDOR/PICAZÓN/ENROJECIMIENTO DEL ÁREA GENITAL.... E ÁREA GENITAL INFLAMADA/HINCHADA .... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES .... G VERRUGAS (AMPOLLAS) GENITALES .... H DOLOR O ARDOR EN RELACIONES SEXUALES.... I SANGRE EN LA ORINA.... J PÉRDIDA DE PESO.... K INCAPACIDAD DE DAR A LUZ.... L OTRO: ______ (ESPECIFIQUE) W OTRO: ______ (ESPECIFIQUE) X NO HAY SÍNTOMAS .... Y NO SABE.... Z **INDAGUE: ¿Algún otro síntoma?**		
727	VERIFIQUE 416 SI TUVO RELACIONES SEXUALES: HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ ↓	NO HA TENIDO REL. SEXUALES ☐ →	737
727A	VERIFIQUE EN 724 SI HA OIDO HABLAR DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL: HA OÍDO DE ITS ☐ ↓	NO HA OÍDO ☐ →	729
728	Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud durante los últimos 12 meses. ¿Ha tenido (padecido) usted alguna infección de transmisión sexual durante los últimos 12 meses?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE 8	
729	Algunas veces los hombres tienen secreciones o goteo por su pene. Durante los últimos 12 meses ¿Usted ha tenido alguna secreción o goteo por su pene?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE 8	
730	Algunas veces los hombres presentan llagas o úlceras en su pene o en las áreas cercanas. Durante los últimos 12 meses, ¿Usted ha tenido alguna llaga o úlcera en su pene o área cercana?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
731	VERIFIQUE 728, 729, 730: HA TENIDO ALGUNA INFECCIÓN ☐ ↓	NO HA TENIDO INFECCIÓN ☐	737
732	La última vez que usted tuvo (INFECCIÓN DE LA 728/729/730. ¿Buscó usted consejo o tratamiento?	SI ... 1 NO ... 2	 734
733	La última vez que usted tuvo (INFECCIÓN DE LA 728/729/730) Hizo usted algo de lo siguiente:	SI / NO	
A	¿Buscó usted consejo de un trabajador de la salud en una clínica u hospital?	TRABAJADOR DE LA SALUD ... 1 / 2	
B	¿Buscó usted consejo o medicina de un curandero tradicional?	CURANDERO ... 1 / 2	
C	¿Buscó usted consejo o compró medicinas en una farmacia o tienda?	FARMACIA / TIENDA ... 1 / 2	
D	¿Pidió usted consejo a algún amigo/pariente?	AMIGO / PARIENTE ... 1 / 2	
734	Cuando usted tuvo (INFECCION DE LA 728/729/730), ¿Informó usted a la(s) persona(s) con quién había tenido relaciones sexuales?	SI ... 1 NO ... 2 ALGUNOS / NO A TODOS ... 3 NO TIENE/TENÍA PAREJA ... 4	 737
735	Cuando usted tuvo (INFECCIÓN DE LA 728/729/730), ¿Usted hizo algo para evitar contagiar a su(s) pareja(s) sexual(es)?	SI ... 1 NO ... 2 COMPAÑERA INFECTADA ... 3	 737 (2, 3)
736	Hizo usted algo de lo siguiente para evitar contagiar a su pareja:	SI / NO	
A	¿Dejó de tener relaciones sexuales?	NO RELACIONES SEXUALES ... 1 / 2	
B	¿Usó condones al tener relaciones sexuales?	USÓ CONDONES ... 1 / 2	
C	¿Tomó medicamentos?	TOMÓ MEDICAMENTO ... 1 / 2	
736A	Si usted tuviera una enfermedad venérea, ¿considera que tendría un mayor riesgo de infectarse con el virus del SIDA?	SI ... 1 NO ... 2 NO SABE ... 8	
737	¿Cree que los riesgos de usted para contraer el SIDA son pequeños, moderados, grandes o que no tiene riesgos?	NO HAY RIESGO ... 1 RIESGO PEQUEÑO ... 2 RIESGO MODERADO ... 3 RIESGO GRANDE ... 4 NO SABE ... 8	 739 (3, 4) 800
738	¿Por qué cree que (no tiene riesgo/tiene riesgo pequeño) de contraer el SIDA?	SE ABSTIENE DE RELACIONES ... 01 USA CONDONES CUENDO TIENE RELACIONES. 02 ES MONÓGAMO (SOLO UNA PAREJA) ... 03 PAREJA NO TIENE RELACIONES CON HOMOSEXUALES ... 04 NO HA TENIDO TRANSFUSIONES DE SANGRE... 05 NO LE HAN APLICADO INYECCIONES ... 06 OTRO ______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ... 98	800
739	¿Por qué cree que los riesgos de que usted contraiga el SIDA son (moderados/altos)? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS MENCIONADAS	NO USA CONDONES ... A EL TIENE VARIAS PAREJAS ... B ESPOSA TIENE RELACIONES CON HOMOSEXUALES ... C HA TENIDO TRANSFUSIONES DE SANGRE ... D LE HAN APLICADO INYECCIONES ... E ESPOSA/COMPAÑERA TIENE VARIAS PAREJAS... F OTRO ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ... Z	

SECCIÓN 8. VIOLENCIA AL HOMBRE

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
800	VERIFIQUE LA PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS. SE RECOMIENDA PRIVACIDAD PRIVACIDAD OBTENIDA ☐	**PRESENCIA DE OTROS:** SI NO MENORES DE 10 AÑOS........................ 1 2 ESPOSA/COMPAÑERA.................................... 1 2 OTROS HOMBRES... 1 2 OTRAS MUJERES.. 1 2 ☐	
801	LEA AL ENTREVISTADO Yo se que algunas preguntas son muy personales, sin embargo, sus respuestas son muy importantes para ayudar a entender la condición de los hombres en Bolivia. Le aseguro que sus respuestas son completament confidenciales.		
802	VERIFIQUE PREGUNTA 401 Y 402 ESTADO CONYUGAL DEL ENTREVISTADO Ahora me gustaría conversar con usted acerca de la relación con su última pareja, su esposa o conviviente, su novia o enamorada ULTIMA ESPOSA/CONVIVIENTE ☐ ULTIMA NOVIA O ENAMORADA ☐	NUNCA EN PAREJA ☐	828

Ahora me gustaría conversar con usted acerca de la relación con su última pareja, su esposa o conviviente, su novia o enamorada

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	SI A MENUDO	SI ALGUNAS VECES	SI UNA VEZ	NO NUNCA
803	Por favor dígame si estas situaciones se presentaron en la relación con su (PAREJA) **en los últimos 12 meses** **muy a menudo, algunas veces, una vez o nunca.**					
A	¿Su (PAREJA) le acusa(ba) de serle infiel?	LO ACUSA DE SER INFIEL	1	2	3	4
B	¿Su (PAREJA) lo cela con alguna amiga que tiene o tuvo con el objeto de hacerlo sentir mal?	LO CELA	1	2	3	4
C	¿Su (PAREJA) trata (trataba) de limitarle sus contactos con su familia con el objeto de hacerlo sentir mal?	LIMITA CONTACTOS CON FAMILIA	1	2	3	4
D	¿Su (PAREJA) lo humilla o insulta expresándose en términos como por ejemplo "no sirves para nada", "nunca haces nada", "eres un bruto", "mi papá me hacía mejor las cosas"?	HUMILLACIONES E INSULTOS	1	2	3	4
E	¿Su (PAREJA) lo amenaza con abandonarlo?	AMENAZA CON ABANDONARLO	1	2	3	4
F	¿Su (PAREJA) lo amenaza con quitarle a sus hijos?	QUITARLE LOS HIJOS	1	2	3	4
G	¿Su (PAREJA) al enojarse rompe objetos en el hogar como forma de amenaza?	ROMPE OBJETOS	1	2	3	4

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
803A	VERIFIQUE 803: AL MENOS UN CÓDIGO 1 ó 2 ó 3 ☐	TODOS CÓDIGO 4 ☐	805
804	¿Estas situaciones se han presentado a solas o en presencia de otras personas?	A SOLAS.. A EN PRESENCIA DE AMIGOS .... B EN PRESENCIA DE FAMILIARES........................ C EN PRESENCIA DE LOS HIJOS(AS)................... D OTRAS PERSONAS______________ X (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	SI	NO	NR
804A	Como resultado de éstas situaciones con su (PAREJA):				
A	¿Sintió miedo constante a la reacción de su pareja?	MIEDO A REACCIÓN......................	1	2	8
B	¿Tuvo ansiedad y depresión con frecuencia?	ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	1	2	8
C	¿Dejó de trabajar?	DEJÓ DE TRABAJAR	1	2	8
D	¿Dejó de estudiar?	DEJÓ DE ESTUDIAR	1	2	8
E	¿Dejó de realizar otras actividades importantes para usted?	OTRAS IMPORTANTES	1	2	8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	SI A MENUDO	SI ALGUNAS VECES	SI UNA VEZ	NO NUNCA
805	Por favor dígame si **en los últimos 12 meses**, se presentaron las siguientes situaciones en la relación con su (PAREJA), **muy a menudo, algunas veces, una vez o nunca.**					
A	¿Lo ha empujado o jaloneado?	EMPUJADO/ JALONEADO.....................	1	2	3	4
B	¿Lo ha golpeado con la mano o con el pie?	GOLPEADO CON MANO/ PIE	1	2	3	4
C	¿Lo ha golpeado con un objeto?	GOLPEADO CON OBJETO	1	2	3	4
D	¿Lo ha tratado de estrangular o quemar?	TRATADO DE ESTRANGULAR/ QUEMAR...	1	2	3	4
E	¿Lo ha forzado a tener relaciones sexuales que usted no quería?	FORZADO A TENER RELACIONES....................	1	2	3	4

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
806	VERIFIQUE 805 AL MENOS UN CODIGO 1 ó 2 ó 3 ☐	TODOS CODIGO 4 ☐	811
806A	¿Estas situaciones se han presentado a solas o en presencia de otras personas?	A SOLAS.. A EN PRESENCIA DE AMIGOS .... B EN PRESENCIA DE FAMILIARES........................ C EN PRESENCIA DE LOS HIJOS(AS)................... D OTRAS PERSONAS______________ X (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	SI	NO	NR
807	Como resultado de estas agresiones de su (PAREJA):				
A	¿Sintiö miedo constante a la reacción de su pareja?	MIEDO A REACCIÓN......................	1	2	8
B	¿Tuvo ansiedad y depresión con frecuencia?	ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	1	2	8
C	¿Tuvo moretones, marcas y dolores en el cuerpo, heridas o algún hueso quebrado?	MORETONES HERIDAS HUESO QUEBRADO....................	1	2	8
D	¿Tuvo pérdida temporal o definitiva de algún órgano, función o parte del cuerpo?	PÉRDIDA DE ÓRGANO O FUNCIÓN................................	1	2	8
E	¿Dejó de trabajar?	DEJÓ DE TRABAJAR	1	2	8
F	¿Dejó de estudiar?	DEJÓ DE ESTUDIAR	1	2	8
G	¿Dejó de realizar otras actividades importantes para usted?	OTRAS IMPORTANTES	1	2	8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
808	VERIFIQUE 807: AL MENOS UN "SI" ☐ ↓	NI UN SOLO "SI" ☐ →	818
808A	Cuando usted fue agredido por su (PAREJA), ¿se defendió golpeándola o agrediéndola fisicamente? SI ES "SI", PREGUNTE: **¿Muy a menudo, algunas veces, una vez?** SI ES "NO", MARQUE NUNCA	MUY A MENUDO .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 UNA VEZ .... 3 NUNCA 4	
809	Cuando fué agredido por su (PAREJA), ella ¿Había consumido alcohol? ¿Había consumido droga?	SI NO NS ALCOHOL.......... 1 2 8 DROGA.......... 1 2 8	
810	¿Cómo resultado de lo que su (PAREJA) le hizo fué ustec al médico o a un establecimiento de salud?	SI.......... 1 NO.......... 2	 812
811	Cuando fue usted al médico o al Establecimiento de Salud ¿usted recibió información sobre las formas para buscar protección y para denunciar ese hecho?	SI.......... 1 NO.......... 2	
812	Cuando fue maltratado por su (PAREJA), ¿pidió ayuda a personas cercanas a usted?	SI.......... 1 NO.......... 2	 814
813	¿A quiénes? INDAGUE: ¿Alguien más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MADRE .... A PADRE .... B MADRASTRA .... C PADRASTRO .... D HERMANA .... E HERMANO .... F HIJA .... G HIJO .... H VECINOS/AMIGOS.......... I OTRAS PERSONAS__________ X (ESPECIFIQUE)	
814	Cuando lo maltrataron, ¿Ud. acudió a alguna institución para denunciar la agresión? SI la respuesta es "SI", ¿a cuál institución ha acudido? INDAGUE: ¿Alguna más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	CENTRO DE SALUD.......... A BRIGADA DE PROTECCIÓN A LA FAMILIA .... B SLIMs .... C PTJ .... D FISCALIA .... E JUZGADO .... F SEDEGES .... G ONG .... H AUTORIDADES COMUNITARIAS U ORIGINARIA: I DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA J OTRA__________ X (ESPECIFIQUE) NO DENUNCIÓ.......... L	 817
815	¿Qué tipo de apoyo recibió? INDAGUE: ¿Alguna más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MÉDICO .... A PSICOLÓGICO .... B LEGAL .... C OTRO__________ X (ESPECIFIQUE)	
816	La agresora, ¿recibió terapia psicológica o sanción como, cárcel, arresto, multa o trabajo comunitario ? INDAGUE: ¿Alguna otra sanción o terapia? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MULTAS.......... A ARRESTO.......... B TRABAJO COMUNITARIO.......... C TERAPIA PSICOLÓGICA.......... D NINGUNA.......... E RETIRÓ LA DENUNCIA .... F NO SABE .... G OTRA__________ X (ESPECIFIQUE)	818
817	¿Por qué no denunció a la persona que le hizo daño? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	NO SE DONDE IR .... A VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN .... B ES NORMAL .... C ME LO MERECÍA .... D MIEDO A LA SEPARACIÓN.......... E MIEDO A QUEDARSE SOLO .... F MIEDO A REPRESALIAS.......... G MIEDO A QUE SU HOGAR NO TENGA SUSTENTO ECONÓMICO.......... H PIENSO QUE NO VA VOLVER A OCURRIR.......... I NO CREO EN LA JUSTICIA .... J PIENSO QUE ME COBRARÁN.......... K RECIBÍ DINERO O PAGO EN ESPECIE.......... L POR NO AFECTAR A LOS HIJOS M OTRA __________ X (ESPECIFIQUE)	
818	Por favor dígame si **en los últimos 12 meses**, alguna persona diferente a su (PAREJA) ¿Lo golpeó, abofeteó pateó o le hizo algún daño físico ?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO RESPONDE.......... 8	 821

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
819	¿Quién lo agredió? INDAGUE: ¿AlguIen más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	PATRON /JEFE .... A PROFESOR/A .... B CATEDRÁTICO/A .... C PADRE/ MADRE.......... D PADRASTRO/ MADRASTRA.......... E HERMANO/A.......... F PRIMO/A.......... G EXPAREJA.......... H SUEGRO/A.......... I TIO/A.......... J CUÑADO/A.......... K AMIGO/A.......... L DESCONOCIDO/A.......... M OTRO__________ X (ESPECIFIQUE)	
820	¿Dónde lo agredieron? INDAGUE: ¿Algún otro lugar? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	EN LA CALLE .... A EN SU TRABAJO .... B EN LA ESCUELA/ COLEGIO .... C EN LA UNIVERSIDAD .... D EN SU CASA .... E EN CASA DE PARIENTES .... F EN UNA FIESTA .... G OTRO LUGAR __________ X (ESPECIFIQUE)	
821	Alguna vez ha sido forzado por alguna persona diferente a su (PAREJA) a tener relaciones sexuales?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 828
822	¿Quién lo forzó a tener relaciones sexuales? INDAGUE: ¿Alguien más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	PATRON /JEFE .... A PROFESOR .... B CATEDRÁTICO .... C PADRE.......... D PADRASTRO.......... E HERMANO.......... F PRIMO.......... G EXPAREJA.......... H SUEGRO.......... I TIO.......... J CUÑADO.......... K AMIGO.......... L DESCONOCIDO.......... M OTRO__________ X (ESPECIFIQUE) NO QUIERE HABLAR DEL TEMA.......... Y	→ 828
823	Donde lo forzaron a tener relaciones sexuales INDAGUE: ¿Algún otro lugar? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	EN SU TRABAJO A EN LA ESCUELA/ COLEGIO B EN LA UNIVERSIDAD C EN SU CASA D EN CASA DE PARIENTES E EN UNA FIESTA .... F OTRO LUGAR __________ X (ESPECIFIQUE)	
824	Cuando lo forzaron sexualmente, ¿Ud. acudió a alguna institución para denunciar la agresión? SI ES "SI", PREGUNTE: ¿A cuál institución ha acudido? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS INDAGUE: ¿Alguna más?	CENTRO DE SALUD.......... A BRIGADA DE PROTECCIÓN A LA FAMILIA .... B SLIMs .... C PTJ .... D FISCALIA .... E JUZGADO .... F SEDEGES .... G ONG .... H AUTORIDADES COMUNITARIAS U ORIGINARIAS... I DEFENSORIA DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA ..... J OTRA__________ X (ESPECIFIQUE) NO DENUNCIO.......... Y	→ 827
825	¿Qué tipo de apoyo recibió? INDAGUE: ¿Alguna más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	MÉDICO .... A PSICOLÓGICO .... B LEGAL .... C OTRO__________ X (ESPECIFIQUE)	
826	El agresor (la agresora), ¿recibió terapia psicológica o sanción como cárcel, arresto, multa o trabajo comunitario ? INDAGUE: ¿Alguna más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	CARCEL .... A ARRESTO .... B MULTA .... C TRABAJO COMUNITARIO.......... D TERAPIA PSICOLÓGICA.......... E NINGUNA.......... Y NO SABE X	828
827	¿Por qué no denunció ? INDAGUE: ¿Alguna otra razón? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	NO SE DONDE IR .... A VERGÜENZA Y HUMILLACIÓN .... B MIEDO A REPRESALIAS.......... C NO CREO EN LA JUSTICIA .... D PIENSO QUE ME COBRARÁN.......... E RECIBÍ DINERO O PAGO EN ESPECIE.......... F NO QUIERO PROVOCAR PROBLEMAS EN EL HOGAR. G OTRA __________ X (ESPECIFIQUE)	
828	¿Golpeaba su padre a su madre?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	

22

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
829	VERIFIQUE 209 AL MENOS UN HIJO ☐	NINGÚN HIJO ☐	834
830	¿Quién cuida a sus hijos(as) la mayor parte del tiempo? INDAGUE: ¿Alguien más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	PADRE .... A MADRE .... B PADRASTRO .... C MADRASTRA .... D ABUELO .... E ABUELA.......... F HERMANA MAYOR .... G TRABAJADORA DEL HOGAR.......... H OTRO:________________ X (ESPECIFIQUE) NINGÚN HIJO VIVO.......... Y	
831	¿Quién castiga a sus hijos(as) en el hogar? INDAGUE: ¿Alguien más? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	PADRE .... A MADRE .... B PADRASTRO .... C MADRASTRA .... D ABUELO .... E ABUELA .... F HERMANA.......... G HERMANO .... H OTRO:________________ X (ESPECIFIQUE) NINGÚN HIJO VIVO.......... Y NADIE/NO LOS CASTIGAN.......... Z	 834 834
831A	VERIFIQUE 831 PADRE ☐	MADRE ☐ SI 831 ≠ A, B ☐	

832 HIJOS VARONES

	A. En qué forma castiga Ud. a sus **hijos varones**?	B. En qué forma castiga su esposa/ compañera a sus **hijos varones**?	C. En qué forma castiga esa persona a sus **hijos varones**?
JALÓN DE OREJAS/ PALMADAS / SOPAPOS	A	A	A
GOLPES EN EL CUERPO	B	B	B
GRITOS	C	C	C
INSULTOS	D	D	D
PRIVÁNDOLOS DE ALIMENTACIÓN	E	E	E
DEJÁNDOLOS ENCERRADOS	F	F	F
PONIÉNDOLES MAS TRABAJO	G	G	G
DEJÁNDOLOS FUERA DE CASA	H	H	H
ECHÁNDOLES AGUA	I	I	I
QUITÁNDOLES LA ROPA	J	J	J
IGNORÁNDOLOS MÁS DE UN DÍA	K	K	K
QUITÁNDOLES RECREOS Y MESADAS	L	L	L
PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA	M	M	M
OTRA:________________ (ESPECIFIQUE)	X	________ X (ESPECIFIQUE)	________ X (ESPECIFIQUE)

833 HIJAS MUJERES

	A. En qué forma castiga Ud. a sus **hijos varones**?	B. En qué forma castiga su esposa/ compañera a sus **hijos varones**?	C. En qué forma castiga esa persona a sus **hijos varones**?
JALÓN DE OREJAS/ PALMADAS / SOPAPOS	A	A	A
GOLPES EN EL CUERPO	B	B	B
GRITOS	C	C	C
INSULTOS	D	D	D
PRIVÁNDOLAS DE ALIMENTACIÓN	E	E	E
DEJÁNDOLAS ENCERRADOS	F	F	F
PONIÉNDOLES MÁS TRABAJO	G	G	G
DEJÁNDOLAS FUERA DE CASA	H	H	H
ECHÁNDOLES AGUA	I	I	I
QUITÁNDOLES LA ROPA	J	J	J
IGNORÁNDOLAS MÁS DE UN DÍA	K	K	K
QUITÁNDOLES RECREOS Y MESADAS	L	L	L
PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA	M	M	M
OTRA:________________ (ESPECIFIQUE)	X	________ X (ESPECIFIQUE)	________ X (ESPECIFIQUE)

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
834	Generalmente, ¿en qué forma lo castigan o castigaban a Ud. sus padres o personas con las que creció? INDAGUE: ¿De alguna otra forma? CIRCULE LOS CÓDIGOS DE TODAS LAS MENCIONADAS	JALÓN DE OREJAS/ PALMADAS / SOPAPOS .... A GOLPES EN EL CUERPO .... B GRITOS.......... C INSULTOS.......... D PRIVÁNDOLO DE ALIMENTACIÓN .... E DEJÁNDOLO ENCERRADO .... F PONIÉNDOLE MÁS TRABAJO .... G DEJÁNDOLO FUERA DE CASA .... H ECHÁNDOLE AGUA .... I QUITÁNDOLE LA ROPA.......... J IGNORÁNDOLO MÁS DE UN DÍA.......... K QUITÁNDOLE SU RECREO O MESADA.......... L PROHIBIENDOLE ALGO QUE LE GUSTA .... M OTRA:________________ X (ESPECIFIQUE) NO LO CASTIGABAN.......... Y	
835	¿Cree Ud. que para educar a los hijos(as) es necesario alguno de los castigos mencionados? (VEA: 832 y/o 833) SI ES "SI", PREGUNTE: **¿Muy a menudo o algunas veces?** SI ES "NO", MARQUE NUNCA	A MENUDO.......... 1 ALGUNAS VECES.......... 2 NUNCA.......... 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
836	En su opinión se justifica que el padre o la madre pegue a sus hijos(as):	SI / NO / NO SABE	
A	¿Cuando son desobedientes?	DESOBEDIENTES 1 2 8	
B	¿Cuando hacen renegar?	HACEN RENEGAR 1 2 8	
C	¿Cuando llegan tarde a la casa?	LLEGAN TARDE A CASA. 1 2 8	
D	¿Cuando no cumplen con las tareas familiares?	NO CUMPLEN 1 2 8	
E	¿Cuando lloran mucho?	LLORA 1 2 8	
837	El año pasado 2007 ha sufrido alguno de los siguientes eventos en la ciudad o en el campo:	CIUDAD (SI NO) / PUEBLO/ CAMPO (SI NO)	
A	¿Accidente de tránsito ?	DE TRÁNSITO 1 2 / 1 2	
B	¿Accidente doméstico ?	DOMÉSTICO 1 2 / 1 2	
C	¿Accidente deportivo?	DEPORTIVO 1 2 / 1 2	
D	¿Accidente en el trabajo?	EN EL TRABAJO 1 2 / 1 2	
E	¿Accidente en desastre natural?	EN DESASTRE NATURAL 1 2 / 1 2	
F	¿Accidente en alguna convulsión social?	EN CONVULSIÓN SOCIAL 1 2 / 1 2	
838	ENTREVISTADOR TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA DEBIDO A LA PRESENCIA DE OTRA PERSONA QUE TRATABA DE ESCUCHAR, O ENTRÓ EN EL CUARTO, O INTERRUMPIÓ EN ALGUNA OTRA FORMA?	SI UNA VEZ / SI, MAS DE UNA / NO MARIDO 1 2 3 OTRO HOMBRE ADULTO 1 2 3 MUJER ADULTA 1 2 3	
839	AGRADEZCA AL ENTREVISTADO POR SU COOPERACIÓN Y REITERE ACERCA DE LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS RESPUESTAS.		
840	HORA DE TERMINACIÓN:	HORA .... [ ][ ] MINUTOS .... [ ][ ]	

24

OBSERVACIONES DEL ENTREVISTADOR
(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista: ____________________

Comentarios sobre preguntas específicas: ____________________

Algún otro comentario: ____________________

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

____

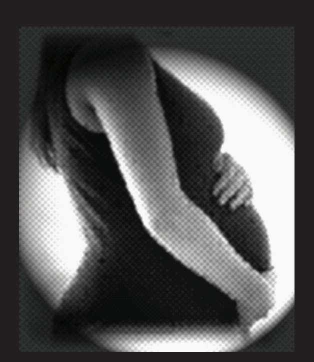
Nombre de la Supervisora: ____________________ Fecha: ____________________

OBSERVACIONES DE LA CRITICA DE CAMPO

____

Nombre de la Critica de Campo: ____________________ Fecha: ____________________

25


CENTRO
DE SALUD




USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

BANCO MUNDIAL

unicef

UNFPA

P N
U D

PROHISABA

AGENCIA
ESPAÑOLA DE
COOPERACIÓN
INTERNACIONAL

Organización
Panamericana
de la Salud
Organización Mundial de la Salud

Agencia Canadiense para el
Desarrollo Internacional